

Rio Grande, 29 de Agosto de 2018.

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
01	261833	ACICLOVIR 200MG	96.000
02	256829	ÁCIDO ACETIL SALICÍLICO 100 MG	3.600.000
03	256832	ÁCIDO FÓLICO 5MG	150.000
04	261834	ALBENDAZOL 400MG	80.000
05	277216	ALENDRONATO DE SÓDIO 10MG	10.000
06	264051	ALENDRONATO DE SÓDIO 70MG	30.000
07	277217	ALOPURINOL 100MG	50.000
08	261719	ALOPURINOL 300MG	50.000
09	256842	AMINOFILINA 100MG	10.000
10	257692	AMIODARONA.CLORIDRATO 200MG	100.000
11	257696	AMOXICILINA 500MG	600.000
12	257705	AMOXICILINA+CLAVULANATO 500MG+125MG	600.000
13	257703	AMPICILINA 500MG	100.000
14	277222	ANLODIPINO,BESILATO 5MG	360.000
15	277223	ANLODIPINO,BESILATO 10MG	360.000
16	256852	ATENOLOL 50MG	1.000.000
17	256853	AZITROMICINA 500MG	200.000

Doe órgãos, doe sangue: Salve vidas!

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

18	257728	BROMOPRIDA 10MG	50.000
19	257730	CAPTOPRIL 25MG	4.800.000
20	261758	LEVODOPA+CARBIDOPA 250+25MG	18.000
21	257737	CARBONATO DE CÁLCIO 500MG	420.000
22	264509	CARVEDILOL 12,5MG	70.000
23	264510	CARVEDILOL 25MG	96.000
24	261839	CARVEDILOL 3,125 MG	70.000
25	261840	CARVEDILOL 6,25MG	70.000
26	263131	CEFALEXINA 500MG	360.000
27	257742	CETOCONAZOL 200MG	80.000
28	286731	CIPROFLOXACINO 500MG	240.000
29	257001	CLARITROMICINA 250MG	5.000
30	257019	CLARITROMICINA 500MG	15.000
31	277365	CLINDAMICINA 300MG	2.400
32	289293	CLONIDINA,CLORIDRATO 0,100MG	10.000
33	289434	CLONIDINA,CLORIDRATO 0,150MG	30.000
34	277931	CLONIDINA,CLORIDRATO 0,200MG	5.000
35	277572	CLOPIDOGREL 75MG	5.000
36	259363	COMPLEXO B B1,B2,B6	360.000
37	261592	DICLOFENACO DE POTÁSSIO 50MG	1.500.000
38	263952	DIGOXINA 0,25MG	720.000
39	256905	DIPIRONA SÓDICA 500MG	500.000
40	257774	DOXICICLINA,CLORIDRATO 100MG	48.000
41	257776	ENALAPRIL,MALEATO 10MG	3.360.000
42	277274	ENALAPRIL,MALEATO 20MG	300.000
43	257775	ENALAPRIL,MALEATO 5MG	20.000
44	257778	ERITROMICINA,ESTEARATO 250MG	5.000
45	277279	ERITROMICINA,ESTEARATO 500MG	8.400
46	257805	HIOSCINA/ESCOPOLAMINA 10MG	10.000
47	265081	ESPIRAMICINA 1,5UI	30.000
48	259328	ESPIRONOLACTONA 100MG	130.000

Doe órgãos, doe sangue: Salve vidas!

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

49	256913	ESPIRONOLACTONA 25MG	180.000
50	70501	ESTROGENOS CONJUGADOS 0,625MG	2.400
51	257788	FLUCONAZOL 150MG	72.000
52	257794	FUROSEMIDA 40MG	840.000
53	257796	GLIBENCLAMIDA 5MG	300.000
54	71124	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	3.000.000
55	257809	IBUPROFENO 600MG	600.000
56	257815	ISOSSORBIDA,DINITRATO 10MG	240.000
57	257814	ISOSSORBIDA,DINITRATO 5MG	200.000
58	257817	ISOSSORBIDA,MONONITRATO 40MG	168.000
59	257819	ITRACONAZOL 100MG	42.000
60	257820	IVERMECTINA 6MG	18.000
61	264514	LEVODOPA+BENSERAZIDA 200+50MG	96.000
62	285710	LEVODOPA+BENSERAZIDA BD 100+25MG	48.000
63	277325	LEVOTIROXINA SÓDICA 100MCG	200.000
64	277324	LEVOTIROXINA SÓDICA 25MCG	200.000
65	257829	LORATADINA 10MG	360.000
66	279406	LOSARTANA 50MG	1.800.000
67	257836	MEBENDAZOL 100MG	60.000
68	256947	METFORMINA,CLORIDRATO 500MG	720.000
69	286734	METFORMINA,CLORIDRATO 850MG	3.240.000
70	257838	METILDOPA 250MG	180.000
71	257839	METILDOPA 500MG	100.000
72	256884	METOCLOPRAMIDA,CLORIDRATO 10MG	240.000
73	257842	METOPROLOL,TARTARATO 100MG	360.000
74	257844	METRONIDAZOL 250MG	144.000
75	257845	METRONIDAZOL 400MG	51.000
76	256959	HIOSCINA/ESCOPOLAMINA+DIPIRONA 10+250MG	20.000
77	257852	NIFEDIPINO 10MG	72.000
78	257022	NIMESULIDA 100MG	240.000
79	259324	NITROFURATOÍNA 100MG	50.000
80	257860	NORFLOXACINO 400MG	300.000
81	256971	OMEPRAZOL 20MG	3.000.000

Doe órgãos, doe sangue: Salve vidas!

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

82	256973	PARACETAMOL 500MG	3.600.000
83	259330	PIRIMETAMINA 25MG	24.000
84	261882	PREDNISONA 20MG	100.000
85	261883	PREDNISONA 5MG	60.000
86	257876	PROMETAZINA,CLORIDRATO 25MG	250.000
87	286735	PROPRANOLOL,CLORIDRATO 40MG	840.000
88	256981	RANITIDINA 150MG	50.000
89	277366	SECNIDAZOL 1000MG	1.200
90	264048	SINVASTATINA 20MG	800.000
91	262287	SINVASTATINA 40MG	1.200.000
92	261798	METOPROLOL,SUCCINATO 50MG	1.000.000
93	264049	SULFADIAZINA 500MG	80.000
94	261926	SULFAMETOXAZOL+TRIMETROPRIMA 400+80MG	360.000
95	71098	SULFATO FERROSO 109/40MG	360.000
96	277568	SUSTRATE 10 MG	10.000
97	259346	TEOFILINA 100MG	12.000
98	259345	TEOFILINA 200MG	24.000
99	257030	TIABENDAZOL 500MG	2.400
100	284469	TIAFENICOL 500MG	1.200
101	284468	TINIDAZOL 500MG	1.200
102	257031	VARFARINA 5MG	50.000
103	259353	VERAPAMIL 80MG	420.000

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 08:30 às 11:30 e das 13:30 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.
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 sevidor designado pela Secretaria para recebimento. Se no período de

Doe órgãos, doe sangue: Salve vidas!

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.

Os Medicamentos serão analisados pela Chefe do Almoxarifado de Medicamentos – Patrícia Sória – 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.

Patrícia Sória da Silva
Chefe do Almoxarifado de Medicamentos
Secretaria de Município da Saúde
Rio Grande/RS

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

Doe órgãos, doe sangue: Salve vidas!