

ANEXO I
TERMO DE REFERENCIA

Considerando que o Sistema Único de Saúde é responsável por executar ações e serviços de promoção, proteção, recuperação e reabilitação da saúde a todos;

Considerando que a Secretaria Municipal de Saúde tem como objetivo suprir de forma adequada à missão proposta pelo SUS, no que se refere ao atendimento nos serviços de prevenção da saúde de forma que possa evitar as epidemias, com vistas na promoção da dignidade e respeito ao usuário do SUS;

Considerando que a nossa Carta Magna preceitua que a saúde é direito de todos e dever do estado (art. 196, da CF/88), e que, nesse diapasão, a Lei 8.080/90 (LOS - Lei Orgânica da Saúde) delinea os princípios do Sistema Único de Saúde, reconhecendo em seu artigo 2º que o direito à saúde é um direito fundamental do ser humano, devendo o Estado prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício;

Considerando que entre os princípios que regem o Sistema Único de Saúde (SUS), de acordo com a lei supramencionada, está a universalidade de acesso, a integralidade da assistência, a preservação da autonomia das pessoas, a igualdade, o direito à informação, a divulgação de informações quanto ao potencial dos serviços de saúde e a sua utilização pelo usuário e a resolubilidade.

Faz-se necessária a presente aquisição de medicamentos em regime de urgência e emergência para atendimentos dos Usuários do Sistema único de Saúde; (SUS) entre outros.

“A urgência concreta e efetiva do atendimento a situação decorrente do estado emergencial, visa afastar risco de danos a bens ou à saúde ou à vida de pessoas, além de concreto e efetivamente provável, mostra iminente e especialmente gravoso”.

Considerando que estamos com estoque mínimo desses medicamentos e alguns já com estoques zerado para dispensação na farmácia básica do município;

Considerando ainda a aquisição desses medicamentos e em caráter emergencial para repormos estoque dos mesmos ate que o processo de licitação seja finalizado.

Cabe dizer ainda, antes de finalizarmos que os preços contratados estão dentro do praticado no mercado, comprovado através de cotação com empresa do ramo.

Deste modo, sujeitamos nossa justificativa a Vossa Senhoria Para que, entendendo ser ela sustentável, ratifique nossas razões e determine a contratação da empresa tendo em vista que isto, além de respaldo por lei, respeita todos os princípios norteadores da Administração Pública.

2. - DECLARAÇÃO DO OBJETO

Contratação de Empresa tendo como objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, PROPOSTO DA LISTA EM
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE RUA MANOEL FERREIRA ROCHA, Nº 319, CENTRO CEP: 78670-000 SÃO FÉLIX DO ARAGUAIA – MT FONE: (66) 3522-1056.

RENAME (RELAÇÃO NACIONAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS) QUE FAZEM PARTE DO COMPONENTE BÁSICO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E SÃO DISPENSADO ATRAVÉS DA FARMÁCIA BÁSICA AOS USUÁRIOS DO SUS DO MUNICÍPIO DE SÃO FÉLIX DO ARAGUAIA - MT.

RELAÇÃO COMPLETA						
ITEM	CÓDIGO TCE/MT	DESCRIÇÃO ITEM	UNIDADE	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR GLOBAL
01	340900-7	ACIDO VALPROICO CONCENTRACAO/DOSAGEM EM 500 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	COMPRIMIDO (CÓD.: 1473)	500	R\$ 0,78	R\$ 390,00
02	309754-4	AMOXICILINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SUSPENSAO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 60 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	FRASCO 60 MILILITRO (cód.: 845)	100	R\$ 27,00	R\$ 2.700,00
03	309761-7	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG/ML + 12,5 MG/ML RESPECTIVAMENTE, FORMA FARMACEUTICA PO PARA SUSPENSAO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	FRASCO 75 MILILITRO (cód.: 1520)	100	R\$ 66,00	R\$ 6.600,00
04	309764-1	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG + 125 MG RESPECTIVAMENTE, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA OU COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	COMPRIMIDO (CÓD.: 1473)	1.000	R\$ 1,3888	R\$ 1.388,80
05	306733-5	AMOXICILINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA OU COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	CÁPSULA (cód.: 1911)	2.000	R\$ 0,4571	R\$ 914,20
06	309741-2	ANLÓDIPINO, BESILATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	COMPRIMIDO (CÓD.: 1473)	1.000	R\$ 0,087	R\$ 87,00
07	306747-5	ANLÓDIPINO, BESILATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	COMPRIMIDO (CÓD.: 1473)	1.000	R\$ 0,045	R\$ 45,00
08	308192-3	BENZILPENICILINA BENZATINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 1.200.000 UI, FORMA FARMACEUTICA PO PARA SUSPENSAO.	FRASCO-AMPOLA (cód.: 1653)	100	R\$ 12,035	R\$ 1.203,50

09	306861-7	CAPTOPRIL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	COMPRIMIDO (CÓD.: 1473)	2.000	R\$ 0,043	R\$ 86,00
10	315272-3	CARVEDILOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 12,5 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	COMPRIMIDO (CÓD.: 1473)	1.000	R\$ 0,1353	R\$ 135,30
11	311115-6	CARVEDILOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 3,125 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	COMPRIMIDO (CÓD.: 1473)	1.000	R\$ 0,14	R\$ 140,00
12	311116-4	CARVEDILOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 6,25 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	COMPRIMIDO (CÓD.: 1473)	1.000	R\$ 0,161	R\$ 161,00
13	306904-4	CEFALEXINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA PO PARA SUSPENSAO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 100 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	FRASCO 100 MILILITRO (cód.: 114)	50	R\$ 34,04	R\$ 1.702,00
14	306902-8	CEFALEXINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA OU COMPRIMIDO OU DRAGEA, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	COMPRIMIDO (CÓD.: 1473)	1.000	R\$ 0,96	R\$ 960,00
15	306921-4	CEFTRIAXONA DISSODICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 1 G, FORMA FARMACEUTICA PO PARA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLA, VIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA.	FRASCO AMPOLA (CÓD.: 1653)	100	R\$ 4,44	R\$ 444,00
16	314101-2	CLONAZEPAM - CONCENTRACAO/DOSAGEM 2,5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 20 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	FRASCO 20 MILILITRO (cód.: 92)	100	R\$ 3,90	R\$ 390,00
17	314333-3	DEXAMETASONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 4 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA 2,5 ML, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL.	AMPOLA 2,5 MILILITRO (cód.: 1745)	500	R\$ 3,16	R\$ 1.580,00
18	433149-4	DICLOFENACO POTASSICO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA 3 ML, VIA DE ADMINISTRACAO INTRAMUSCULAR.	AMPOLA 3 MILILITRO (cód.: 360)	500	R\$ 1,40	R\$ 700,00

19	316138-2	ENALAPRIL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	COMPRIMIDO (CÓD.: 1473)	3.000	R\$ 0,054	R\$ 162,00
20	316139-0	ENALAPRIL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	COMPRIMIDO (CÓD.: 1473)	1.000	R\$ 0,14	R\$ 140,00
21	314077-6	ESPIRONOLACTONA- ENALAPRIL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	COMPRIMIDO (CÓD.: 1473)	2.000	R\$ 0,376	R\$ 752,00
22	319964-9	FLUCONAZOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 150 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	CÁPSULA (CÓD.: 1911)	1.000	R\$ 0,70	R\$ 700,00
23	308825-1	FUROSEMIDA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA 2 ML, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL.	AMPOLA 2 MILILITRO (cód.: 271)	300	R\$ 2,38	R\$ 714,00
24	316778-0	FUROSEMIDA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 40 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, FORMA DE APRESENTACAO COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	COMPRIMIDO (CÓD.: 1473)	2.000	R\$ 0,088	R\$ 176,00
25	395193-6	GLICLAZIDA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 60 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	COMPRIMIDO (CÓD.: 1473)	2.000	R\$ 0,381	R\$ 762,00
26	318332-7	LEVOTIROXINA SODICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MCG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	COMPRIMIDO (CÓD.: 1473)	1.000	R\$ 0,23	R\$ 230,00
27	318328-9	LEVOTIROXINA SODICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MCG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	COMPRIMIDO (CÓD.: 1473)	1.000	0,23	R\$ 230,00
28	318330-0	LEVOTIROXINA SODICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MCG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	COMPRIMIDO (CÓD.: 1473)	1.000	R\$ 0,263	R\$ 263,00
29	334427-4	LORATADINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 1MG/ML, FORMA FARMACEUTICA XAROPE, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 100ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	FRASCO 100 MILILITRO CÓD.: 114)	100	R\$ 4,40	R\$ 440,00
30	318352-1	LOSARTANA, POTASSICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE	COMPRIMIDO (CÓD.: 1473)	50.000	R\$ 0,0854	R\$ 4.270,50

		ADMNISTRACAO ORAL				
31	316749-6	METFORMINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	COMPRIMIDO (CÓD.: 1473)	3.000	R\$ 0,18	R\$ 540,00
32	324344-3	METILDOPA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 250 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	COMPRIMIDO (CÓD.: 1473)	1.000	R\$ 1,40	R\$ 1.400,00
33	316789-5	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 4 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 10 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	FRASCO 10 MILILITRO (CÓD.: 89)	50	R\$ 4,04	R\$ 202,00
34	318345-9	METOPROLOL, SUCCINATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO DE LIBERACAO CONTROLADA, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	COMPRIMIDO (CÓD.: 1473)	1.000	R\$ 0,583	R\$ 583,00
35	317313-5	METRONIDAZOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 400 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	COMPRIMIDO (CÓD.: 1473)	1.000	R\$ 0,45	R\$ 450,00
36	0002834	NIFEDIPINO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	COMPRIMIDO (CÓD.: 1473)	1.000	R\$ 0,1533	R\$ 153,30
37	316959-6	NIFEDIPINO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	COMPRIMIDO (CÓD.: 1473)	1.000	R\$ 0,098	R\$ 98,00
38	319618-6	PREDNISONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	COMPRIMIDO (CÓD.: 1473)	1.000	R\$ 0,23	R\$ 230,00
39	319620-8	PREDNISONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	COMPRIMIDO (CÓD.: 1473)	500	R\$ 0,1036	R\$ 51,80
40	319663-1	PROMETAZINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	COMPRIMIDO (CÓD.: 1473)	1.000	R\$ 0,1735	R\$ 173,50
41	320622-0	SINVASTATINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	COMPRIMIDO (CÓD.: 1473)	3.000	R\$ 0,1398	R\$ 419,40
42	320154-6	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 400 MG + 80 MG RESPECTIVAMENTE, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	COMPRIMIDO (CÓD.: 1473)	500	R\$ 0,26	R\$ 130,00

43	320044-2	SULFATO FERROSO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 40 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	COMPRIMIDO (CÓD.: 1473)	2.000	R\$ 0,04	R\$ 80,00
44	307608-3	TRAMADOL, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA 2 ML, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL.	AMPOLA 2 MILILITRO (cód.: 271)	200	R\$ 4,36	R\$ 872,00
45	323048-1	VITAMINAS DO COMPLEXO B - COMPOSICAO 3 A 4 MG DE TIAMINA + 1 A 2 MG DE RIBOFLAVINA + 30 A 40 MG DE NICOTINAMIDA + 4 A 5 MG DE ACIDO PANTOTENICO + 2 A 3 MG DE PIRIDOXINA, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO OU DRAGEA, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	COMPRIMIDO (cód.: 1473)	1.000	R\$ 0,044	R\$ 44,00
46	309183-0	VITAMINAS DO COMPLEXO B - COMPOSICAO TIAMINA + RIBOFLAVINA + NICOTINAMIDA + PANTENOL + PIRIDOXINA + COBALAMINA, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA 2 ML, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL.	AMPOLA 2 MILILITRO (cód.: 271)	600	R\$ 4,48	R\$ 2.688,00

3. - DOTAÇÃO:

Órgão: 05 – Secretaria Municipal de Saúde;

Unidade: 02 – Fundo Municipal de Saúde;

Proj./Atividade: 1075 - Assistência Farmacêutica Básica;

Código Reduzido: 309;

Elemento de despesa: 3.3.90.32 Material, bem ou Serviço para distribuição gratuita;

Conta: CC 624028-5 - Recurso Federal;

4. - CLASSIFICAÇÃO DOS BENS COMUNS.

4.1. - Os bens objeto da presente contratação são classificados como comuns, pois os padrões de desempenho e qualidade encontram-se objetivamente definidos no item 1. **DECLARAÇÃO DO OBJETO**, por meio de especificações usuais no mercado.

5. - DOS PRAZOS:

5.1. - O prazo de entrega dos produtos será de 10 (dez) dias úteis, após e recebimento da "Ordem de Fornecimento", encaminhado via e-mail oficial da empresa.

5.2. - A Vigência do Contrato será de 06 (seis) meses, sendo encerrado dentro do prazo previsto ou na execução total do contrato.

5.3. - O prazo para a assinatura do contrato e de 02 (dois) dias após o envio do mesmo pelo e-mail oficial da empresa, sendo aceite a assinatura digital do sócio administrador.

6. - DO PAGAMENTO:

6.1. - O pagamento será efetuado em até 30 (trinta) dias após a entrega dos produtos junto com a nota

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE RUA MANOEL FERREIRA ROCHA, Nº 319, CENTRO CEP: 78670-000 SÃO FÉLIX DO ARAGUAIA – MT FONE: (66) 3522-1056.

fiscal.

7. - DADOS DA EMPRESA COM AS PROPOSTAS INICIAIS:

EMPRESA FAVORECIDA: SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA, CNPJ: 06.065.614/0001-38, COM SEDE A RUA C 159, Nº 686, QD. 297. LT. 09, 18, 19 e 20, BAIRRO: JARDIM AMERICA, CEP: 74.255-140 - GOIÂNIA - GO. TELEFONE: (62) 3928-8989, E-MAIL: contato@supermedica.com.br.

EMPRESA FAVORECIDA: FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME, CNPJ: 03.250.803/0001-92, COM SEDE A RUA PROFESSOR JOÃO FÉLIX, Nº 635, BAIRRO: LIXEIRA, CEP: 78.008-435 - CUIABÁ - MT. TELEFONE: (65) 3611-7200, E-MAIL: licitacao@distribuidorafama.com.br.

EMPRESA FAVORECIDA: RET FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, CNPJ: 12.313.826/0001-90, COM SEDE NA AVENIDA ANTONIO FIDELIS, Nº 1.158, QD. 156, LT. 08, BAIRRO: PARQUE AMAZONIA, CEP: 74.840-090 - GOIÂNIA - GO. TELEFONE: (62) 3086-6453, E-MAIL: antonio@retfarma.com.

7.1. - As empresas que efetuaram as propostas iniciais, puderam encaminhar novas propostas dentro do prazo de abertura do edital de dispensa, sendo de 03 (tres) dias uteis.

8. - REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO.

8.1. - O prazo de entrega dos bens é de 10 (dez) dias uteis, contados do(a) dia do recebimento da Autorização de Fornecimento, em remessas de acordo com a necessidade da Prefeitura Municipal de São Félix do Araguaia - MT, no seguinte endereço: Av. Araguaia, nº 248, Centro, 78.670-000, São Félix do Araguaia - MT - Telefone: (66) 3522-1606- ou na SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - **RUA MANOEL FERREIRA ROCHA, Nº 319, CENTRO CEP: 78670-000 SÃO FÉLIX DO ARAGUAIA - MT FONE: (66) 3522-1056.**

São Félix do Araguaia - MT, em 02 de fevereiro de 2023.

ROSANE DE FARIA MACIEL
Secretaria Municipal de Saúde.
Port. Nº. 081/2021.