



Prefeitura de Comendador Levy Gasparian

Avenida Vereador José Francisco Xavier, nº 01, Centro,
Comendador Levy Gasparian/RJ – CEP: 25.870-000

CNPJ: 39.554.597/0001-51

Tel: (24) 2254-1094

ANEXO - I

TERMO DE REFERÊNCIA

1 – DO OBJETO

1.1 – O presente Termo de Referência tem por objeto a aquisição de medicamentos, com entregas parceladas, para a Rede Municipal de Saúde, para um consumo aproximado de 12 (doze) meses.

1.2 – O objeto poderá sofrer acréscimos ou supressões nos limites previstos no art. 65, §§ 1º e 2º, da Lei Federal nº 8.666/93.

2 – DA JUSTIFICATIVA

2.1 – De acordo com a Constituição Federal em seus artigos:

Art. 196 - A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantindo mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação.

Art. 197 – São de relevância pública as ações e serviços de saúde, cabendo ao Poder Público dispor, nos termos da lei, sobre sua regulamentação, fiscalização e controle, devendo sua execução ser feita diretamente ou através de terceiros e, também, por pessoa física ou jurídica de direito privado.

O MINISTRO DE ESTADO DA SAÚDE, no uso das atribuições que lhe confere o inciso II do parágrafo único do art. 87 da Constituição Federal, e

Considerando a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, que dispõe sobre as condições para a promoção, a proteção e a recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências;

Considerando a Lei nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, que dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde - SUS e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da Saúde e dá outras providências;

Considerando o Decreto nº 1.232, de 30 de agosto de 1994, que trata do repasse de recursos federais de saúde a Estados, Distrito Federal e Municípios;

Considerando o Decreto nº 1.651, de 28 de setembro de 1995, que trata da comprovação da aplicação de recursos transferidos aos Estados e aos Municípios;

Considerando a Portaria nº 399/GM, de 22 de fevereiro de 2006, que aprova as Diretrizes Operacionais do Pacto pela Saúde 2006;

Considerando a Portaria nº 699/GM, de 30 de março de 2006, que regulamenta as Diretrizes Operacionais dos Pactos pela Vida e de Gestão;



Prefeitura de Comendador Levy Gasparian

Avenida Vereador José Francisco Xavier, nº 01, Centro,
Comendador Levy Gasparian/RJ – CEP: 25.870-000

CNPJ: 39.554.597/0001-51

Tel: (24) 2254-1094

Considerando a necessidade, de qualificar o processo de descentralização, organização e gestão das ações e serviços do SUS, assim como de fortalecer seus compromissos e responsabilidades sanitárias, com base no processo de pactuação intergestores;

Considerando a responsabilidade conjunta da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios pelo financiamento do Sistema Único de Saúde; e

Considerando a necessidade de fortalecer mecanismos gerenciais que permitam ao gestor um melhor acompanhamento das ações de saúde realizadas no âmbito do SUS, resolve:

Art. 1º - Regulamentar o financiamento e a transferência dos recursos federais para as ações e os serviços de saúde, na forma de blocos de financiamento, com o respectivo monitoramento e controle.

CAPÍTULO I DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

Art. 2º - O financiamento das ações e serviços de saúde é de responsabilidade das três esferas de gestão do SUS, observado o disposto na Constituição Federal e na Lei Orgânica da Saúde.

Art. 3º - Os recursos federais destinados às ações e aos serviços de saúde passam a ser organizados e transferidos na forma de blocos de financiamento.

Parágrafo Único - Os blocos de financiamento são constituídos por componentes, conforme as especificidades de suas ações e dos serviços de saúde pactuados.

Art. 4º - Estabelecer os seguintes blocos de financiamento:

I - Atenção Básica

II - Atenção de Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar;

III - Vigilância em Saúde;

IV - Assistência Farmacêutica; e

V - Gestão do SUS.

VI - Investimentos na Rede de Serviços de Saúde. [\(Redação dada pela PRT GM/MS nº 837 de 23.04.2009\)](#)

Parágrafo Único - Os recursos financeiros a ser transferidos por meio do Bloco de Investimentos na Rede de Serviços de Saúde de que trata o inciso VI deste artigo destinar-se-ão, exclusivamente, às despesas de capital. [\(Redação dada pela PRT GM/MS nº 837 de 23.04.2009\)](#)

Art. 5º - Os recursos federais que compõem cada bloco de financiamento serão transferidos aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios, fundo a fundo, em conta única e específica para cada bloco de financiamento, observados os atos normativos específicos.

Parágrafo 2º - Os recursos do bloco da Assistência Farmacêutica devem ser movimentados em contas específicas para cada componente relativo ao bloco.

Art. 6º - Os recursos referentes a cada bloco de financiamento devem ser aplicados nas ações e serviços de saúde relacionados ao próprio bloco.



Prefeitura de Comendador Levy Gasparian

Avenida Vereador José Francisco Xavier, nº 01, Centro,
Comendador Levy Gasparian/RJ – CEP: 25.870-000
CNPJ: 39.554.597/0001-51
Tel: (24) 2254-1094

3 – DA QUANTIDADE, ESPECIFICAÇÃO E DO PREÇO ESTIMADO

ITEM	QUANT.	UND.	ESPECIFICAÇÃO	PREÇO UNITÁRIO	SUBTOTAL
01	50	TB.	ACICLOVIR 50MG 10G	R\$ 6,540	R\$ 327,00
02	500	CMP.	ACICLOVIR 200MG	R\$ 0,427	R\$ 213,50
03	158.000	CMP.	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG	R\$ 0,036	R\$ 5.688,00
04	100	AMP.	ÁCIDO ASCÓRBICO 500MG 5ML	R\$ 0,792	R\$ 79,20
05	15.000	CMP.	ÁCIDO FÓLICO 5MG	R\$ 0,138	R\$ 2.070,00
06	200	AMP.	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50MG/ML 5ML	R\$ 3,961	R\$ 792,20
07	100	AMP.	ADENOSINA 3MG/ML 2ML	R\$ 22,401	R\$ 2.240,10
08	7.200	AMP.	ÁGUA DESTILADA 10ML PARA INJEÇÃO	R\$ 0,215	R\$ 1.548,00
09	500	CMP.	ALBENDAZOL 400MG	R\$ 1,394	R\$ 697,00
10	500	FRS.	ALBENDAZOL 400MG/ML 10ML	R\$ 1,466	R\$ 733,00
11	4.212	CMP.	ALENDRONATO DE SÓDIO 70MG	R\$ 0,965	R\$ 4.064,58
12	10.800	CMP.	ALOPURINOL 100MG	R\$ 0,116	R\$ 1.252,80
13	5.535	CMP.	ALPRAZOLAM 0,5MG	R\$ 0,249	R\$ 1.378,22



Prefeitura de Comendador Levy Gasparian

Avenida Vereador José Francisco Xavier, nº 01, Centro,
Comendador Levy Gasparian/RJ – CEP: 25.870-000

CNPJ: 39.554.597/0001-51

Tel: (24) 2254-1094

14	5.625	CMP.	ALPRAZOLAM 1MG	R\$ 0,242	R\$ 1.361,25
15	200	AMP.	AMINOFILINA 24MG/ML 10ML	R\$ 1,106	R\$ 221,20
16	6.000	CMP.	AMINOFILINA 100MG	R\$ 0,127	R\$ 762,00
17	6.800	CMP.	AMIODARONA 200MG	R\$ 0,578	R\$ 3.930,40
18	1.250	FRS.	AMOXICILINA 250MG/5ML 150ML	R\$ 9,953	R\$ 12.441,25
19	7.900	CMP.	AMOXICILINA 500MG	R\$ 0,262	R\$ 2.069,80
20	77.300	CMP.	ANLODIPINO 5MG	R\$ 0,048	R\$ 3.710,40
21	22.000	CMP.	ANLODIPINO 10MG	R\$ 0,159	R\$ 3.498,00
22	39.500	CMP.	ATENOLOL 25MG	R\$ 0,050	R\$ 1.975,00
23	84.000	CMP.	ATENOLOL 50MG	R\$ 0,060	R\$ 5.040,00
24	1.000	CMP.	AZITROMICINA 500MG	R\$ 1,752	R\$ 1.752,00
25	500	AMP.	BENZIL PENICILINA BENZATINA 600.000UI	R\$ 9,638	R\$ 4.819,00
26	600	AMP.	BENZIL PENICILINA BENZATINA 1.200.000UI	R\$ 12,915	R\$ 7.749,00
27	12.600	CMP.	BIPERIDENO 2MG	R\$ 0,266	R\$ 3.351,60
28	100	AMP.	BIPERIDENO 5MG/ML 1ML	R\$ 1,998	R\$ 199,80

COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO/COMISSÃO DE PREGÃO

Tel: (24) 2254-1094

E-mail: rosane.licita@gmail.com



Prefeitura de Comendador Levy Gasparian

Avenida Vereador José Francisco Xavier, nº 01, Centro,
Comendador Levy Gasparian/RJ – CEP: 25.870-000

CNPJ: 39.554.597/0001-51

Tel: (24) 2254-1094

29	672	CMP.	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG	R\$ 0,705	R\$ 473,76
30	14.800	CMP.	BROMAZEPAM 6MG	R\$ 0,381	R\$ 5.638,80
31	50	FRS.	BROMETO DE IPATRÓPIO 0,25MG/ML 20ML	R\$ 1,318	R\$ 65,90
32	50	FRS.	BROMIDRATO DE FENOTEROL 5MG/ML 20ML	R\$ 2,960	R\$ 148,00
33	750	AMP.	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML	R\$ 2,446	R\$ 1.834,50
34	800	AMP.	BULTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA 20MG + 2,5G 5ML	R\$ 1,778	R\$ 1.422,40
35	300	FRS.	BUTILESCOPOLAMINA 6,67MG + DIPIRONA 333,4MG/ML 20ML	R\$ 6,893	R\$ 2.067,90
36	1.500	CMP.	BUTILESCOPOLAMINA 10MG + DIPIRONA 250MG	R\$ 0,469	R\$ 703,50
37	22.700	CMP.	CARBAMAZEPINA 200MG	R\$ 0,244	R\$ 5.538,80
38	9.700	CMP.	CARBONATO DE CÁLCIO 500MG	R\$ 0,248	R\$ 2.405,60
39	79.000	CMP.	CARBONATO DE CÁLCIO 600MG + VITAMINA D 400UI	R\$ 0,402	R\$ 31.758,00
40	1.800	CMP.	CARBONATO DE LÍTIO 300MG	R\$ 0,323	R\$ 581,40
41	500	CMP.	CAPTOPRIL 25MG	R\$ 0,035	R\$ 17,50
42	32.000	CMP.	CARVEDILOL 12,5MG	R\$ 0,148	R\$ 4.736,00
43	16.000	CMP.	CARVEDILOL 25MG	R\$ 0,268	R\$ 4.288,00

COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO/COMISSÃO DE PREGÃO

Tel: (24) 2254-1094

E-mail: rosane.licita@gmail.com



Prefeitura de Comendador Levy Gasparian

Avenida Vereador José Francisco Xavier, nº 01, Centro,
Comendador Levy Gasparian/RJ – CEP: 25.870-000

CNPJ: 39.554.597/0001-51

Tel: (24) 2254-1094

44	16.000	CMP.	CARVEDILOL 3,125MG	R\$ 0,145	R\$ 2.320,00
45	45.360	CMP.	CARVEDILOL 6,25MG	R\$ 0,197	R\$ 8.935,92
46	1.500	FRS.	CEFALEXINA 250MG/5ML 60ML	R\$ 19,447	R\$ 29.170,50
47	6.800	CMP.	CEFALEXINA 500MG	R\$ 0,630	R\$ 4.284,00
48	400	CMP.	CETOCONAZOL 200MG	R\$ 0,438	R\$ 175,20
49	150	TB.	CETOCONAZOL CREME 20MG/G 30G	R\$ 4,571	R\$ 685,65
50	1.800	CMP.	CINARIZINA 75MG	R\$ 0,223	R\$ 401,40
51	3.500	CMP.	CIPROFLOXACINO 500MG	R\$ 0,386	R\$ 1.351,00
52	350	TB.	COLAGENASE 0,6UI/G 30G	R\$ 16,225	R\$ 5.678,75
53	21.000	CMP.	COMPLEXO B	R\$ 0,087	R\$ 1.827,00
54	150	AMP.	COMPLEXO B 2ML	R\$ 0,918	R\$ 137,70
55	4.750	CMP.	CLONAZEPAM 0,5MG	R\$ 0,228	R\$ 1.083,00
56	23.500	CMP.	CLONAZEPAM 2MG	R\$ 0,207	R\$ 4.864,50
57	72	FRS.	CLONAZEPAM 2,5MG 20ML	R\$ 3,207	R\$ 230,90
58	200	AMP.	CLORETO DE POTÁSSIO 10% 10ML	R\$ 0,353	R\$ 70,60

COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO/COMISSÃO DE PREGÃO

Tel: (24) 2254-1094

E-mail: rosane.licita@gmail.com



Prefeitura de Comendador Levy Gasparian

Avenida Vereador José Francisco Xavier, nº 01, Centro,
Comendador Levy Gasparian/RJ – CEP: 25.870-000
CNPJ: 39.554.597/0001-51
Tel: (24) 2254-1094

59	200	AMP.	CLORETO DE SÓDIO 20% 10ML	R\$ 0,286	R\$ 57,20
60	150	FRS.	CLORIDRATO DE AMBROXOL 15MG/5ML 120ML	R\$ 3,720	R\$ 558,00
61	300	FRS.	CLORIDRATO DE AMBROXOL 30MG/5ML 100ML	R\$ 3,915	R\$ 1.174,50
62	14.560	CMP.	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25MG	R\$ 0,138	R\$ 2.009,28
63	9.000	CMP.	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 25MG	R\$ 0,894	R\$ 8.046,00
64	50	AMP.	CLORIDRATO DE ETILEFRINA 10MG/ML 1ML	R\$ 1,511	R\$ 75,55
65	5.500	CMP.	CLORIDRATO DE DILTIAZEM 30MG	R\$ 0,203	R\$ 1.116,50
66	5.700	CMP.	CLORIDRATO DE DILTIAZEM 60MG	R\$ 0,283	R\$ 1.613,10
67	19.100	CMP.	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG	R\$ 0,211	R\$ 4.030,10
68	7.300	CMP.	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 25MG	R\$ 0,261	R\$ 1.905,30
69	15.200	CMP.	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 50MG	R\$ 0,354	R\$ 5.380,80
70	1.000	CMP.	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10MG	R\$ 0,235	R\$ 235,00
71	120	FRS.	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 4MG/ML 10ML	R\$ 1,409	R\$ 169,08
72	12	FRS.	CLORIDRATO DE TETRACAÍNA + CLORIDRATO DE FENILEFRINA 10MG + 1MG 10ML	R\$ 7,230	R\$ 86,76
73	8.000	CMP.	CLORTALIDONA 25MG	R\$ 0,276	R\$ 2.208,00



Prefeitura de Comendador Levy Gasparian

Avenida Vereador José Francisco Xavier, nº 01, Centro,
Comendador Levy Gasparian/RJ – CEP: 25.870-000

CNPJ: 39.554.597/0001-51

Tel: (24) 2254-1094

74	8.300	CMP.	CLORPROMAZINA 25MG	R\$ 0,304	R\$ 2.523,20
75	50	AMP.	CLORPROMAZINA 25MG 5ML	R\$ 1,950	R\$ 97,50
76	11.200	CMP.	CLORPROMAZINA 100MG	R\$ 0,323	R\$ 3.617,60
77	540	AMP.	DECANOATO DE HALOPERIDOL 70,52MG 1ML	R\$ 14,049	R\$ 7.586,46
78	300	AMP.	DESLANOSÍDEO 0,2MG/ML 2ML	R\$ 1,742	R\$ 522,60
79	325	TB.	DEXAMETASONA 1MG/G 10G	R\$ 2,181	R\$ 708,83
80	400	AMP.	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	R\$ 1,232	R\$ 492,80
81	700	FRS.	DEXAMETASONA ELIXIR 0,1MG/ML 100ML	R\$ 2,253	R\$ 1.577,10
82	2.300	FRS.	DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML 100ML	R\$ 2,150	R\$ 4.945,00
83	4.800	CMP.	DEXCLORFENIRAMINA 2MG	R\$ 0,140	R\$ 672,00
84	600	CMP.	DIAZEPAM 5MG	R\$ 0,101	R\$ 60,60
85	11.300	CMP.	DIAZEPAM 10MG	R\$ 0,120	R\$ 1.356,00
86	400	AMP.	DIAZEPAM 10MG 2ML	R\$ 0,747	R\$ 298,80
87	6.000	CMP.	DICLOFENACO DE POTÁSSIO 50MG	R\$ 0,141	R\$ 846,00
88	4.000	CMP.	DICLOFENACO DE SÓDIO 50MG	R\$ 0,070	R\$ 280,00

COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO/COMISSÃO DE PREGÃO

Tel: (24) 2254-1094

E-mail: rosane.licita@gmail.com



Prefeitura de Comendador Levy Gasparian

Avenida Vereador José Francisco Xavier, nº 01, Centro,
Comendador Levy Gasparian/RJ – CEP: 25.870-000
CNPJ: 39.554.597/0001-51
Tel: (24) 2254-1094

89	1.800	AMP.	DICLOFENACO DE SÓDIO 75MG 3ML	R\$ 0,954	R\$ 1.717,20
90	60	TB.	DICLOFENACO DIETILAMÔNIO GEL 11,6MG/G 60G	R\$ 6,656	R\$ 399,36
91	3.000	CMP.	DIGOXINA 0,25MG	R\$ 0,092	R\$ 276,00
92	2.000	AMP.	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML 2ML	R\$ 0,619	R\$ 1.238,00
93	4.000	FRS.	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML 10ML	R\$ 1,389	R\$ 5.556,00
94	14.000	CMP.	DIPIRONA SÓDICA 500MG	R\$ 0,168	R\$ 2.352,00
95	200	AMP.	CLORIDRATO DE PETIDINA 50MG/ML 2ML	R\$ 3,280	R\$ 656,00
96	62.000	CMP.	DOMPERIDONA 10MG	R\$ 0,209	R\$ 12.958,00
97	72	FRS.	DOMPERIDONA 1MG/ML 100ML	R\$ 11,362	R\$ 818,06
98	50	AMP.	DOPAMINA 50MG 10ML	R\$ 2,108	R\$ 105,40
99	500	CMP.	ENALAPRIL 5MG	R\$ 0,210	R\$ 105,00
100	500	CMP.	ENALAPRIL 10MG	R\$ 0,082	R\$ 41,00
101	100.000	CMP.	ENALAPRIL 20MG	R\$ 0,094	R\$ 9.400,00
102	400	AMP.	EPINEFRINA 1MG/ML 1ML	R\$ 2,665	R\$ 1.066,00
103	200	CMP.	ESCOPOLAMINA 10MG	R\$ 0,524	R\$ 104,80



Prefeitura de Comendador Levy Gasparian

Avenida Vereador José Francisco Xavier, nº 01, Centro,
Comendador Levy Gasparian/RJ – CEP: 25.870-000
CNPJ: 39.554.597/0001-51
Tel: (24) 2254-1094

104	36.360	CMP.	ESPIRONOLACTONA 25MG	R\$ 0,205	R\$ 7.453,80
105	24.860	CMP.	ESPIRONOLACTONA 50MG	R\$ 0,363	R\$ 9.024,18
106	300	AMP.	FENITOÍNA 50MG/ML 5ML	R\$ 2,804	R\$ 841,20
107	1.440	CMP.	FENITOÍNA 100MG	R\$ 0,199	R\$ 286,56
108	9.190	CMP.	FENOBARBITAL 100MG	R\$ 0,203	R\$ 1.865,57
109	300	AMP.	FENOBARBITAL 200MG 2ML	R\$ 1,889	R\$ 566,70
110	50	AMP.	FITOMENADIONA 10MG/ML 1ML	R\$ 2,071	R\$ 103,55
111	500	CAP.	FLUCONAZOL 150MG	R\$ 1,043	R\$ 521,50
112	600	AMP.	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	R\$ 0,606	R\$ 363,60
113	92.700	CMP.	FUROSEMIDA 40MG	R\$ 0,110	R\$ 10.197,00
114	900	AMP.	GLICOSE 25% 10ML	R\$ 0,293	R\$ 263,70
115	1.000	AMP.	GLICOSE 50% 10ML	R\$ 0,372	R\$ 372,00
116	360	CMP.	HALOPERIDOL 1MG	R\$ 0,235	R\$ 84,60
117	48	FRS.	HALOPERIDOL 2MG 20ML	R\$ 4,931	R\$ 236,69
118	7.800	CMP.	HALOPERIDOL 5MG	R\$ 0,248	R\$ 1.934,40



Prefeitura de Comendador Levy Gasparian

Avenida Vereador José Francisco Xavier, nº 01, Centro,
Comendador Levy Gasparian/RJ – CEP: 25.870-000
CNPJ: 39.554.597/0001-51
Tel: (24) 2254-1094

119	50	AMP.	HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML	R\$ 5,400	R\$ 270,00
120	100	AMP.	HEPARINA SÓDICA 5.000UI/ML 5ML	R\$ 13,565	R\$ 1.356,50
121	100	AMP.	HEPARINA SÓDICA SC 5.000UI/ML 0,25ML	R\$ 4,516	R\$ 451,60
122	500	CMP.	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	R\$ 0,050	R\$ 25,00
123	2.000	AMP.	HIDROCORTISONA 100MG F.A. SEM DILUENTE	R\$ 3,787	R\$ 7.574,00
124	2.000	AMP.	HIDROCORTISONA 500MG F.A. SEM DILUENTE	R\$ 8,277	R\$ 16.554,00
125	250	FRS.	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO + MAGNÉSIO + SIMETICONA 37MG/ML + 40MG/ML + 5MG/ML 240ML	R\$ 11,296	R\$ 2.824,00
126	200	FRS.	IBUPROFENO 50MG/ML 30ML	R\$ 3,520	R\$ 704,00
127	4.700	CMP.	IBUPROFENO 300MG	R\$ 0,287	R\$ 1.348,90
128	7.000	CMP.	IBUPROFENO 600MG	R\$ 0,337	R\$ 2.359,00
129	42.500	CMP.	INDAPAMIDA 1,5MG	R\$ 0,353	R\$ 15.002,50
130	500	CMP.	ISOSSORBIDA 5MG SUBLINGUAL	R\$ 0,285	R\$ 142,50
131	2.400	CMP.	ISOSSORBIDA DINITRATO 10MG	R\$ 0,316	R\$ 758,40
132	10.800	CMP.	ISOSSORBIDA MONONITRATO 20MG	R\$ 0,161	R\$ 1.738,80
133	1.880	CMP.	ISOSSORBIDA MONONITRATO 40MG	R\$ 0,319	R\$ 599,72



Prefeitura de Comendador Levy Gasparian

Avenida Vereador José Francisco Xavier, nº 01, Centro,
Comendador Levy Gasparian/RJ – CEP: 25.870-000

CNPJ: 39.554.597/0001-51

Tel: (24) 2254-1094

134	800	CMP.	IVERMECTINA 6MG	R\$ 1,171	R\$ 936,80
135	1.500	CMP.	LEVODOPA 200MG + BENSERAZIDA 50MG	R\$ 2,431	R\$ 3.646,50
136	1.500	CMP.	LEVODOPA 250MG + CARBIDOPA 25MG	R\$ 1,102	R\$ 1.653,00
137	60	TB.	LIDOCAÍNA GEL 2% 30G	R\$ 4,476	R\$ 268,56
138	225	AMP.	LIDOCAÍNA 2% S/V 20ML	R\$ 3,523	R\$ 792,68
139	1.800	CMP.	LORATADINA 10MG	R\$ 0,168	R\$ 302,40
140	120	CMP.	LORAZEPAM 2MG	R\$ 0,184	R\$ 22,08
141	500	CMP.	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG	R\$ 0,081	R\$ 40,50
142	630	FRS.	MALEATO DE TIMOLOL 0,5% 5ML	R\$ 2,771	R\$ 1.745,73
143	14.760	CMP.	METILDOPA 250MG	R\$ 0,618	R\$ 9.121,68
144	11.160	CMP.	METILDOPA 500MG	R\$ 0,643	R\$ 7.175,88
145	180	TB.	METRONIDAZOL CREME VAGINAL 100MG/G (5%) 50G + APLICADOR	R\$ 7,802	R\$ 1.404,36
146	1.200	CMP.	METRONIDAZOL 250MG	R\$ 0,219	R\$ 262,80
147	400	AMP.	MORFINA 10MG/ML 1ML	R\$ 3,705	R\$ 1.482,00
148	19.000	CMP.	NIFEDIPINO 10MG	R\$ 0,266	R\$ 5.054,00

COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO/COMISSÃO DE PREGÃO

Tel: (24) 2254-1094

E-mail: rosane.licita@gmail.com



Prefeitura de Comendador Levy Gasparian

Avenida Vereador José Francisco Xavier, nº 01, Centro,
Comendador Levy Gasparian/RJ – CEP: 25.870-000
CNPJ: 39.554.597/0001-51
Tel: (24) 2254-1094

149	6.480	CMP.	NIFEDIPINO 20MG	R\$ 0,288	R\$ 1.866,24
150	18.800	CMP.	NIFEDIPINO RETARD 20MG	R\$ 0,230	R\$ 4.324,00
151	5.400	CMP.	NIMESULIDA 100MG	R\$ 0,137	R\$ 739,80
152	3.260	CMP.	NIMODIPINA 30MG	R\$ 0,351	R\$ 1.144,26
153	30	FRS.	NISTATINA SUSPENSÃO 100.000UI/ML 50ML	R\$ 5,887	R\$ 176,61
154	660	TB.	NISTATINA CREME VAGINAL 25.000UI/G 60G + APLICADOR	R\$ 5,893	R\$ 3.889,38
155	350	CMP.	NORFLOXACINO 400MG	R\$ 0,430	R\$ 150,50
156	118.000	CMP.	OMEPRAZOL 20MG	R\$ 0,089	R\$ 10.502,00
157	100	FRS.	PARACETAMOL 200MG/ML 15ML	R\$ 1,842	R\$ 184,20
158	1.900	CMP.	PARACETAMOL 500MG	R\$ 0,098	R\$ 186,20
159	48	FRS.	PERICIAZINA 4% 20ML	R\$ 16,820	R\$ 807,36
160	3.360	CMP.	PERICIAZINA 10MG	R\$ 0,482	R\$ 1.619,52
161	3.000	CMP.	POLIVITAMÍNICOS + MINERAIS	R\$ 0,230	R\$ 690,00
162	4.290	CMP.	PREDNISONA 5MG	R\$ 0,207	R\$ 888,03
163	600	CMP.	PREDNISONA 20MG	R\$ 0,387	R\$ 232,20



Prefeitura de Comendador Levy Gasparian

Avenida Vereador José Francisco Xavier, nº 01, Centro,
Comendador Levy Gasparian/RJ – CEP: 25.870-000

CNPJ: 39.554.597/0001-51

Tel: (24) 2254-1094

164	250	FRS.	PREDNISOLONA 3MG/ML 60ML	R\$ 6,125	R\$ 1.531,25
165	9.800	CMP.	PROMETAZINA 25MG	R\$ 0,197	R\$ 1.930,60
166	1.500	AMP.	PROMETAZINA 25MG/ML 2ML	R\$ 3,260	R\$ 4.890,00
167	27.300	CMP.	PROPATILNITRATO 10MG	R\$ 0,473	R\$ 12.912,90
168	1.800	AMP.	RANITIDINA 25MG/ML 2ML	R\$ 0,767	R\$ 1.380,60
169	26.000	CMP.	RANITIDINA 150MG	R\$ 0,182	R\$ 4.732,00
170	13.700	CMP.	RISPERIDONA 1MG	R\$ 0,304	R\$ 4.164,80
171	500	SACHÊ	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL 27,9G	R\$ 1,849	R\$ 924,50
172	360	CMP.	SIMETICONA 40MG	R\$ 0,212	R\$ 76,32
173	300	FRS.	SIMETICONA 75MG/ML 15ML	R\$ 3,623	R\$ 1.086,90
174	132.000	CMP.	SINASTATINA 20MG	R\$ 0,118	R\$ 15.576,00
175	30.000	CMP.	SINASTATINA 40MG	R\$ 0,159	R\$ 4.770,00
176	643	UND.	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G 120G	R\$ 29,026	R\$ 18.663,72
177	2.500	CMP.	SULFAMETAZOL 80MG + TRIMETROPINA 400MG	R\$ 0,243	R\$ 607,50
178	18.300	CMP.	SULFATO FERROSO 40MG	R\$ 0,103	R\$ 1.884,90

COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO/COMISSÃO DE PREGÃO

Tel: (24) 2254-1094

E-mail: rosane.licita@gmail.com



Prefeitura de Comendador Levy Gasparian

Avenida Vereador José Francisco Xavier, nº 01, Centro,
Comendador Levy Gasparian/RJ – CEP: 25.870-000

CNPJ: 39.554.597/0001-51

Tel: (24) 2254-1094

179	850	AMP.	TENOXICAM 40MG/ML 2ML F.A. COM DILUENTE	R\$ 11,315	R\$ 9.617,75
180	1.500	CMP.	TOPIRAMATO 50MG	R\$ 0,406	R\$ 609,00
181	1.100	CMP.	VALPROATO DE SÓDIO 250MG	R\$ 0,850	R\$ 935,00
182	3.800	CMP.	VALPROATO DE SÓDIO 500MG	R\$ 1,024	R\$ 3.891,20
183	2.000	CMP.	VARFARINA SÓDICA 5MG	R\$ 0,248	R\$ 496,00
184	14.000	CMP.	VERAPAMIL 80MG	R\$ 0,139	R\$ 1.946,00
PREÇO TOTAL: R\$ 527.663,14					

3.1 – O preço total estimado pelo Município para o objeto da licitação é de R\$ 527.663,14 (quinhentos e vinte e sete mil e seiscentos e sessenta e três reais e quatorze centavos).

4 – DO FORNECIMENTO

4.1 – O fornecimento será realizado nas condições estabelecidas no presente termo, no edital e seus anexos e no termo de contrato, seguindo os parâmetros de qualidade, e dispondo de infraestrutura e de equipe qualificada suficientes a perfeita execução do objeto contratado.

4.2 – Os medicamentos serão entregues em 02 (duas) parcelas.

4.3 – O prazo de fornecimento será de 10 (dez) dias, contados a partir do 1º (primeiro) dia útil seguinte ao do recebimento, pela empresa vencedora, da Ordem de Compra.

4.3.1 – O prazo da entrega deverá ser cumprido rigorosamente pela empresa vencedora.

4.4 – O prazo de validade dos medicamentos deverá ser de 12 (doze) meses, no mínimo, na data da entrega.

4.5 – Os medicamentos deverão estar acondicionados em suas embalagens originais, em perfeito estado, sem sinais de violação, sem aderência ao produto, sem umidade, contendo o número do lote, data de fabricação e validade, nome do responsável técnico e número do registro na Anvisa/MS.



Prefeitura de Comendador Levy Gasparian

Avenida Vereador José Francisco Xavier, nº 01, Centro,
Comendador Levy Gasparian/RJ – CEP: 25.870-000

CNPJ: 39.554.597/0001-51

Tel: (24) 2254-1094

4.6 – O objeto deverá ser entregue no Almoxarifado da Prefeitura do Município de Comendador Levy Gasparian, situado na Av. Vereador José Francisco Xavier, nº 01, Centro, Comendador Levy Gasparian/RJ, **das 08h às 16h**, diariamente, exceto aos sábados, domingos e feriados.

4.7 – A empresa vencedora deverá arcar com os custos da análise em laboratório da REBLAS (Rede Brasileira de Laboratórios Analíticos), caso o medicamento ofertado apresente suspeita de irregularidade. Os laudos emitidos serão considerados suficientes para exigir a substituição do medicamento quando o resultado da análise for desfavorável, ou seja, diferente das especificações prometidas pelo fabricante. Todo medicamento considerado impróprio ao uso será encaminhando à Vigilância Sanitária para inutilização nos termos legais.

5 – DO RECEBIMENTO

5.1 – O recebimento ocorrerá em duas etapas:

a) Recebimento Provisório: O objeto será recebido provisoriamente no momento da entrega, para efeito de posterior verificação de sua conformidade com as especificações exigidas;

b) Recebimento Definitivo: No prazo de 05 (cinco) dias úteis, após o recebimento provisório, a fiscalização avaliará as características do objeto que, estando em conformidade com as especificações exigidas, fará o recebimento definitivo atestando a respectiva fatura/nota fiscal.

5.2 – O aceite/aprovação dos produtos pelo Município não exclui a responsabilidade civil da empresa vencedora por vício de quantidade e/ou qualidade ou disparidades com as especificações estabelecidas verificadas posteriormente, garantindo-se ao Município as faculdades previstas no art. 18, da Lei nº 8.078/90-Código de Defesa do Consumidor.

5.3 – A empresa vencedora é obrigada a trocar os produtos que venham a ser recusados por não atenderem as especificações exigidas, no prazo de **03 (três) dias**, contados da solicitação, sem que isso acarrete qualquer ônus para o Município ou a releve das sanções previstas na legislação vigente.

6 – DA FISCALIZAÇÃO

6.1 – A fiscalização, com fundamento no art. 67, da Lei Federal nº 8.666/93, cabe ao Município, que a seu critério e por meio dos servidores Marcos Roberto da Costa Simões – Matr. 10273 – Auxiliar Administrativo e Luciene Maria Duarte de Oliveira Figueiredo – Matr. 10397 – Bioquímica, designados através de portaria, deverão exercê-la de modo amplo, irrestrito e permanente em todas as fases de execução das obrigações, inclusive quanto ao desempenho da empresa contratada, sem prejuízo do dever desta de fiscalizar seus empregados, prepostos ou subordinados.

6.2 – A empresa contratada deverá aceitar, integralmente, todos os métodos e processos de inspeção, verificação e controle a serem adotados pelo Município.

6.3 – A existência e a atuação da fiscalização do Município em nada restringem a responsabilidade integral e exclusiva da empresa contratada quanto a integridade e a correção da execução das prestações a que se obriga, suas consequências e implicações perante terceiros.



Prefeitura de Comendador Levy Gasparian

Avenida Vereador José Francisco Xavier, nº 01, Centro,
Comendador Levy Gasparian/RJ – CEP: 25.870-000
CNPJ: 39.554.597/0001-51
Tel: (24) 2254-1094

7 – DO PAGAMENTO

7.1 – O pagamento deverá ser realizado em 30 (trinta) dias, mediante apresentação da fatura/nota fiscal, atestada pelos fiscais designados, acompanhada da Ordem de Compra, do Certificado de Regularidade do FGTS, da Certidão Negativa de Débitos do INSS, da Certidão Negativa de Débitos do Município e do Termo de Contrato assinado e publicado, após autuação do mesmo no Protocolo do Município.

8 – DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

8.1 – A despesa correrá pelos códigos de despesa abaixo relacionados, todos do orçamento vigente do Fundo Municipal de Saúde.

<u>SECRETARIA</u>	<u>DOTAÇÃO</u>	<u>ELEMENTO DE DESPESA</u>	<u>FICHA</u>
SAÚDE	30.030.000.10.301.0026.2.553	3.3.90.30.00	10 (PAB)
SAÚDE	30.030.000.10.301.0026.2.554	3.3.90.30.00	20 (MAC)
SAÚDE	30.030.000.10.301.0026.2.555	3.3.90.30.00	24 (FARMÁCIA BÁSICA)

Hedílio de Araújo Cortez
Secretário Municipal de Saúde