



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 – Aquisição de medicamentos, com entregas parceladas, para a Rede Municipal de Saúde.

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;

Considerando a necessidade, de qualificar o processo de descentralização, organização e



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

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 - Regular 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	00000014639- ACICLOVIR 50MG 10G	R\$ 3,907	R\$ 195,35
02	500	CMP	00000007674- ACICLOVIR 200MG	R\$ 0,395	R\$ 197,50
03	158.000	CMP	00000006680- ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG	R\$ 0,045	R\$ 7.110,00
04	100	AMP	00000011881- ÁCIDO ASCÓRBICO 500MG 5ML	R\$ 0,815	R\$ 81,50
05	15.000	CMP	00000006681- ÁCIDO FÓLICO 5MG	R\$ 0,061	R\$ 915,00
06	200	AMP	00000014640- ÁCIDO TRANEXÂMICO 50MG/ML 5ML	R\$ 6,025	R\$ 1.205,00
07	100	AMP	00000014641- ADENOSINA 3MG/ML 2ML	R\$ 18,767	R\$ 1.876,70
08	7.200	AMP	00000001470- ÁGUA DESTILADA 10ML	R\$ 0,197	R\$ 1.418,40
09	500	CMP	00000014642- ALBENDAZOL 400MG	R\$ 0,600	R\$ 300,00
10	500	FRS	00000014643- ALBENDAZOL 400MG/ML 10ML	R\$ 1,477	R\$ 738,50
11	4.212	CMP	00000006684- ALENDRONATO DE SÓDIO 70MG	R\$ 0,740	R\$ 3.116,88
12	10.800	CMP	00000006685- ALOPURINOL 100MG	R\$ 0,096	R\$ 1.036,80
13	5.535	CMP	00000006686- ALPRAZOLAM 0,5MG	R\$ 0,141	R\$ 780,44
14	5.625	CMP	00000006687- ALPRAZOLAM 1MG	R\$ 0,179	R\$ 1.006,88



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

15	200	AMP	00000004020- AMINOFILINA 24MG/ML 10ML	R\$ 1,665	R\$ 333,00
16	6.000	CMP	00000006688- AMINOFILINA 100MG	R\$ 0,119	R\$ 714,00
17	500	AMP	00000002819- AMIODARONA 50MG/ML 3 ML	R\$ 3,650	R\$ 1.825,00
18	6.800	CMP	00000011307- AMIODARONA 200MG	R\$ 0,579	R\$ 3.937,20
19	1.250	FRS	00000013077- AMOXICILINA 250MG/5ML 150ML	R\$ 10,705	R\$ 13.381,25
20	7.900	CMP	00000002591- AMOXICILINA 500MG	R\$ 0,229	R\$ 1.809,10
21	77.300	CMP	00000004489- ANLODIPINO 5MG	R\$ 0,077	R\$ 5.952,10
22	22.000	CMP	00000003467- ANLODIPINO 10MG	R\$ 0,155	R\$ 3.410,00
23	39.500	CMP	00000003400- ATENOLOL 25MG	R\$ 0,065	R\$ 2.567,50
24	84.000	CMP	00000006691- ATENOLOL 50MG	R\$ 0,060	R\$ 5.040,00
25	1.000	CMP	00000006692- AZITROMICINA 500MG	R\$ 0,973	R\$ 973,00
26	500	AMP	00000011875- BENZIL PENICILINA BENZATINA 600.000UI	R\$ 12,950	R\$ 6.475,00
27	600	AMP	00000011876- BENZIL PENICILINA BENZATINA 1.200.000UI	R\$ 16,650	R\$ 9.990,00
28	100	AMP	00000001220- BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% 10ML	R\$ 0,789	R\$ 78,90
29	12.600	CMP	00000013687- BIPERIDENO 2MG	R\$ 0,322	R\$ 4.057,20
30	100	AMP	00000006694- BIPERIDENO 5MG/ML 1ML	R\$ 2,655	R\$ 265,50



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

31	672	CMP	00000008071- BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG	R\$ 0,585	R\$ 393,12
32	14.800	CMP	00000006695- BROMAZEPAM 6MG	R\$ 0,321	R\$ 4.750,80
33	50	FRS	00000014056- BROMETO DE IPATRÓPIO 0,25MG/ML 20ML	R\$ 1,743	R\$ 87,15
34	50	FRS	00000004686- BROMIDRATO DE FENOTEROL 5MG/ML 20ML	R\$ 3,819	R\$ 190,95
35	750	AMP	00000014057- BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML	R\$ 1,400	R\$ 1.050,00
36	800	AMP	00000012922- BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA 20MG + 2,5G 5ML	R\$ 1,850	R\$ 1.480,00
37	300	FRS	00000013081- BUTILESCOPOLAMINA 6,67MG+DIPIRONA 333,4MG/ML 20ML	R\$ 7,576	R\$ 2.272,80
38	1.500	CMP	00000013080- BUTILESCOPOLAMINA 10MG + DIPIRONA 250MG	R\$ 0,523	R\$ 784,50
39	22.700	CMP	00000002796- CARBAMAZEPINA 200MG	R\$ 0,178	R\$ 4.040,60
40	9.700	CMP	00000003468- CARBONATO DE CÁLCIO 500MG	R\$ 0,120	R\$ 1.164,00
41	79.000	CMP	00000013082- CARBONATO DE CÁLCIO 600MG + VITAMINA D 400UI	R\$ 0,463	R\$ 36.577,00
42	1.800	CMP	00000006698- CARBONATO DE LITIO 300MG	R\$ 0,256	R\$ 460,80
43	500	CMP	00000007982- CAPTOPRIL 25MG	R\$ 0,029	R\$ 14,50
44	32.000	CMP	00000003436- CARVEDILOL 12,5MG	R\$ 0,285	R\$ 9.120,00
45	16.000	CMP	00000003376- CARVEDILOL 25MG	R\$ 0,373	R\$ 5.968,00
46	16.000	CMP	00000003386- CARVEDILOL 3,125MG	R\$ 0,295	R\$ 4.720,00



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

47	45.360	CMP	00000003412- CARVEDILOL 6,25MG	R\$ 0,124	R\$ 5.624,64
48	1.500	FRS	00000011379- CEFALEXINA 250MG/5ML 60ML	R\$ 8,785	R\$ 13.177,50
49	6.800	CMP	00000002722- CEFALEXINA 500MG	R\$ 0,594	R\$ 4.039,20
50	400	CMP	00000002609- CETOCONAZOL 200MG	R\$ 0,275	R\$ 110,00
51	150	TB	00000013083- CETOCONAZOL CREME 20MG/G 30G	R\$ 2,925	R\$ 438,75
52	1.800	CMP	00000006699- CINARIZINA 75MG	R\$ 0,215	R\$ 387,00
53	3.500	CMP	00000002806- CIPROFLOXACINO 500MG	R\$ 0,450	R\$ 1.575,00
54	200	AMP	00000002744- CLORETO DE POTÁSSIO 10% 10ML	R\$ 0,368	R\$ 73,60
55	200	AMP	00000006701- CLORETO DE SODIO 10% 10ML	R\$ 0,405	R\$ 81,00
56	200	AMP	00000004021- CLORETO DE SODIO 20% 10ML	R\$ 0,365	R\$ 73,00
57	150	FRS	00000013085- CLORIDRATO DE AMBROXOL 15MG/5ML 120ML	R\$ 5,420	R\$ 813,00
58	300	FRS	00000013084- CLORIDRATO DE AMBROXOL 30MG/5ML 100ML	R\$ 3,745	R\$ 1.123,50
59	14.560	CMP	00000007961- CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25MG	R\$ 0,129	R\$ 1.878,24
60	9.000	CMP	00000013689- CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 25MG	R\$ 1,008	R\$ 9.072,00
61	50	AMP	00000014644- CLORIDRATO DE ETILEFRINA 10MG/ML 1ML	R\$ 1,431	R\$ 71,55
62	5.500	CMP	00000013086- CLORIDRATO DE DILTIAZEM 30MG	R\$ 0,190	R\$ 1.045,00



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

63	5.700	CMP	00000003360- CLORIDRATO DE DILTIAZEM 60MG	R\$ 0,358	R\$ 2.040,60
64	19.100	CMP	00000003112- CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG	R\$ 0,099	R\$ 1.890,90
65	7.300	CMP	00000013087- CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 25MG	R\$ 0,316	R\$ 2.306,80
66	15.200	CMP	00000013088- CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 50MG	R\$ 0,344	R\$ 5.228,80
67	1.000	CMP	00000013089- CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10MG	R\$ 0,221	R\$ 221,00
68	120	FRS	00000013090- CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 4MG/ML 10ML	R\$ 1,540	R\$ 184,80
69	1.000	AMP	00000014058- CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10MG 2ML	R\$ 0,473	R\$ 473,00
70	12	FRS	00000014659- CLORIDRATO. DE TETRACAÍNA + CLORIDRATO DE FENILEFRINA 10MG + 1MG 10ML	R\$ 8,866	R\$ 106,39
71	4.750	CMP	00000011380- CLONAZEPAM 0,5MG	R\$ 0,108	R\$ 513,00
72	23.500	CMP	00000004490- CLONAZEPAM 2MG	R\$ 0,133	R\$ 3.125,50
73	72	FRS	00000007714- CLONAZEPAM 2,5MG 20ML	R\$ 7,040	R\$ 506,88
74	8.000	CMP	00000003114- CLORTALIDONA 25MG	R\$ 0,184	R\$ 1.472,00
75	8.300	CMP	00000003469- CLORPROMAZINA 25MG	R\$ 0,291	R\$ 2.415,30
76	50	AMP	00000014061- CLORPROMAZINA 25MG 5ML	R\$ 1,326	R\$ 66,30
77	11.200	CMP	00000002706- CLORPROMAZINA 100MG	R\$ 0,220	R\$ 2.464,00
78	350	TB	00000014062- COLAGENASE 0,6UI/G 30G	R\$ 18,971	R\$ 6.639,85



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

79	21.000	CMP	00000006706- COMPLEXO B	R\$ 0,096	R\$ 2.016,00
80	150	AMP	00000006705- COMPLEXO B 2ML	R\$ 1,075	R\$ 161,25
81	540	AMP	00000013690- DECANOATO DE HALOPERIDOL 70,52MG 1ML	R\$ 10,682	R\$ 5.768,28
82	300	AMP	00000006707- DESLANOSÍDEO 0,2MG/ML 2ML	R\$ 2,890	R\$ 867,00
83	325	TB	00000013092- DEXAMETASONA 1MG/G 10G	R\$ 1,984	R\$ 644,80
84	400	AMP	00000014646- DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	R\$ 0,790	R\$ 316,00
85	700	FRS	00000013093- DEXAMETASONA ELIXIR 0,1MG/ML 100ML	R\$ 2,525	R\$ 1.767,50
86	2.300	FRS	00000013094- DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML 100ML	R\$ 1,870	R\$ 4.301,00
87	4.800	CMP	00000006708- DEXCLORFENIRAMINA 2MG	R\$ 0,180	R\$ 864,00
88	600	CMP	00000003342- DIAZEPAM 5MG	R\$ 0,104	R\$ 62,40
89	11.300	CMP	00000003384- DIAZEPAM 10MG	R\$ 0,071	R\$ 802,30
90	400	AMP	00000011385- DIAZEPAM 10MG 2ML	R\$ 0,864	R\$ 345,60
91	6.000	CMP	00000002420- DICLOFENACO DE POTÁSSIO 50MG	R\$ 0,098	R\$ 588,00
92	4.000	CMP	00000013095- DICLOFENACO DE SÓDIO 50MG	R\$ 0,058	R\$ 232,00
93	1.800	AMP	00000006709- DICLOFENACO DE SÓDIO 75MG 3ML	R\$ 0,701	R\$ 1.261,80
94	60	TB	00000013096- DICLOFENACO DIETILAMÔNIO GEL 11,6MG/G 60G	R\$ 4,730	R\$ 283,80



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

95	3.000	CMP	00000006711- DIGOXINA 0,25MG	R\$ 0,075	R\$ 225,00
96	2.000	AMP	00000006714- DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML 2ML	R\$ 0,719	R\$ 1.438,00
97	4.000	FRS	00000013097- DIPIRONA 500MG/ML 10ML	R\$ 1,200	R\$ 4.800,00
98	14.000	CMP	00000011889- DIPIRONA SÓDICA 500MG	R\$ 0,158	R\$ 2.212,00
99	50	AMP	00000011878- DOBUTAMINA 12,5MG/ML 20ML	R\$ 5,900	R\$ 295,00
100	200	AMP	00000014647- DOLANTINA 50MG/ML 2ML	R\$ 2,424	R\$ 484,80
101	62.000	CMP	00000003378- DOMPERIDONA 10MG	R\$ 0,139	R\$ 8.618,00
102	72	FRS	00000006716- DOMPERIDONA 1MG/ML 100ML	R\$ 20,050	R\$ 1.443,60
103	50	AMP	00000007678- DOPAMINA 50MG 10ML	R\$ 1,629	R\$ 81,45
104	500	CMP	00000003396- ENALAPRIL 5MG	R\$ 0,241	R\$ 120,50
105	500	CMP	00000002791- ENALAPRIL 10MG	R\$ 0,082	R\$ 41,00
106	100.000	CMP	00000002826- ENALAPRIL 20MG	R\$ 0,062	R\$ 6.200,00
107	400	AMP	00000014064- EPINEFRINA 1MG/ML 1ML	R\$ 4,350	R\$ 1.740,00
108	200	CMP	00000013098- ESCOPOLAMINA 10MG	R\$ 0,527	R\$ 105,40
109	36.360	CMP	00000003463- ESIPIRONOLACTONA 25MG	R\$ 0,279	R\$ 10.144,44
110	24.860	CMP	00000002755- ESIPIRONOLACTONA 50MG	R\$ 0,472	R\$ 11.733,92



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

111	300	AMP	00000006718- FENITOINA 50MG/ML 5ML	R\$ 2,499	R\$ 749,70
112	1.440	CMP	00000002674- FENITOINA 100MG	R\$ 0,160	R\$ 230,40
113	9.190	CMP	00000006719- FENOBARBITAL 100MG	R\$ 0,216	R\$ 1.985,04
114	300	AMP	00000014065- FENOBARBITAL 200MG 2ML	R\$ 2,287	R\$ 686,10
115	50	AMP	00000011880- FITOMENADIONA 10MG/ML 1ML	R\$ 1,809	R\$ 90,45
116	500	CAP	00000003056- FLUCONAZOL 150MG	R\$ 0,500	R\$ 250,00
117	600	AMP	00000001472- FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	R\$ 0,550	R\$ 330,00
118	92.700	CMP	00000003064- FUROSEMIDA 40MG	R\$ 0,055	R\$ 5.098,50
119	900	AMP	00000001474- GLICOSE 25% 10ML	R\$ 0,312	R\$ 280,80
120	1.000	AMP	00000007679- GLICOSE 50% 10ML	R\$ 0,302	R\$ 302,00
121	100	AMP	00000014648- GLUCONATO DE CÁLCIO 10% 10ML	R\$ 3,525	R\$ 352,50
122	360	CMP	00000003333- HALOPERIDOL 1MG	R\$ 0,195	R\$ 70,20
123	48	FRS	00000013691- HALOPERIDOL 2MG 20ML	R\$ 3,215	R\$ 154,32
124	7.800	CMP	00000006724- HALOPERIDOL 5MG	R\$ 0,141	R\$ 1.099,80
125	50	AMP	00000006725- HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML	R\$ 2,373	R\$ 118,65
126	100	AMP	00000012928- HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 8MG 4ML	R\$ 3,450	R\$ 345,00



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

127	100	AMP	00000014649- HEPARINA SÓDICA 5.000UI/ML 5ML	R\$ 16,947	R\$ 1.694,70
128	100	AMP	00000014650- HEPARINA SÓDICA SC 5.000UI/ML 0,25ML	R\$ 6,796	R\$ 679,60
129	500	CMP	00000003082- HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	R\$ 0,042	R\$ 21,00
130	2.000	AMP	00000012111- HIDROCORTISONA 100MG F.A. SEM DILUENTE	R\$ 3,050	R\$ 6.100,00
131	2.000	AMP	00000001108- HIDROCORTISONA 500MG F.A. SEM DILUENTE	R\$ 8,965	R\$ 17.930,00
132	250	FRS	00000014651- HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO + MAGNÉSIO 35,6MG/ML + 37MG/ML, SUSP. ORAL 240ML	R\$ 7,030	R\$ 1.757,50
133	200	FRS	00000006729- IBUPROFENO 50MG/ML 30ML	R\$ 2,845	R\$ 569,00
134	4.700	CMP	00000006728- IBUPROFENO 300MG	R\$ 0,217	R\$ 1.019,90
135	7.000	CMP	00000011891- IBUPROFENO 600MG	R\$ 0,213	R\$ 1.491,00
136	42.500	CMP	00000003407- INDAPAMIDA 1,5MG	R\$ 0,508	R\$ 21.590,00
137	500	CMP	00000014652- ISOSSORBIDA 5MG SUBLINGUAL	R\$ 0,318	R\$ 159,00
138	2.400	CMP	00000003409- ISOSSORBIDA DINITRATO 10MG	R\$ 0,242	R\$ 580,80
139	10.800	CMP	00000003293- ISOSSORBIDA MONONITRATO 20MG	R\$ 0,207	R\$ 2.235,60
140	1.880	CMP	00000003397- ISOSSORBIDA MONONITRATO 40MG	R\$ 0,270	R\$ 507,60
141	800	CMP	00000003352- IVERMECTINA 6MG	R\$ 1,940	R\$ 1.552,00
142	1.500	CMP	00000013692- LEVODOPA 200MG + BENSERAZIDA 50MG	R\$ 2,163	R\$ 3.244,50



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

143	1.500	CMP	00000004293- LEVODOPA 250MG + CARBIDOPA 25MG	R\$ 1,940	R\$ 2.910,00
144	60	TB	00000001010- LIDOCAINA GEL 2% 30G	R\$ 3,855	R\$ 231,30
145	225	AMP	00000004239- LIDOCAINA 2% S/V 20ML	R\$ 3,247	R\$ 730,58
146	1.800	CMP	00000006734- LORATADINA 10MG	R\$ 0,165	R\$ 297,00
147	120	CMP	00000002793- LORAZEPAM 2MG	R\$ 0,135	R\$ 16,20
148	500	CMP	00000014066- LOSARTANA POTÁSSICA 50MG	R\$ 0,083	R\$ 41,50
149	630	FRS	00000006738- MALEATO DE TIMOLOL 0,5% 5ML	R\$ 2,660	R\$ 1.675,80
150	150	CMP	00000011394- MEBENDAZOL 100MG	R\$ 0,100	R\$ 15,00
151	150	FRS	00000014653- MEBENDAZOL 20MG/ML SUSP. ORAL 30ML	R\$ 2,476	R\$ 371,40
152	14.760	CMP	00000002326- METILDOPA 250MG	R\$ 0,577	R\$ 8.516,52
153	11.160	CMP	00000002472- METILDOPA 500MG	R\$ 0,485	R\$ 5.412,60
154	180	TB	00000013099- METRONIDAZOL CREME VAGINAL 100MG/G (5%) 50G + APLICADOR	R\$ 9,051	R\$ 1.629,18
155	1.200	CMP	00000007681- METRONIDAZOL 250MG	R\$ 0,131	R\$ 157,20
156	100	AMP	00000012929- MIDAZOLAN 5MG 5ML	R\$ 2,185	R\$ 218,50
157	400	AMP	00000012930- MORFINA 10MG/ML 1ML	R\$ 3,781	R\$ 1.512,40
158	500	CMP	00000014067- NIFEDIPINO 10MG SUB LINGUAL	R\$ 0,562	R\$ 281,00



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

159	18.300	CMP	00000007614- NIFEDIPINO 10MG	R\$ 0,280	R\$ 5.124,00
160	6.480	CMP	00000014654- NIFEDIPINO 20MG	R\$ 0,189	R\$ 1.224,72
161	18.800	CMP	00000007098- NIFEDIPINO RETARD 20MG	R\$ 0,177	R\$ 3.327,60
162	5.400	CMP	00000006741- NIMESULIDA 100MG	R\$ 0,146	R\$ 788,40
163	3.260	CMP	00000002747- NIMODIPINA 30MG	R\$ 0,217	R\$ 707,42
164	30	FRS	00000003219- NISTATINA SUSPENSÃO 100.000UI/ML 50ML	R\$ 4,433	R\$ 132,99
165	660	TB	00000013100- NISTATINA CREME VAGINAL 25.000UI/G 60G + APLICADOR	R\$ 6,515	R\$ 4.299,90
166	350	CMP	00000007090- NORFLOXACINO 400MG	R\$ 0,434	R\$ 151,90
167	118.000	CMP	00000002616- OMEPRAZOL 20MG	R\$ 0,095	R\$ 11.210,00
168	100	FRS	00000007683- PARACETAMOL 200MG/ML 15ML	R\$ 1,233	R\$ 123,30
169	1.900	CMP	00000002424- PARACETAMOL 500MG	R\$ 0,101	R\$ 191,90
170	48	FRS	00000007616- PERICIAZINA 4% 20ML	R\$ 15,940	R\$ 765,12
171	3.360	CMP	00000003464- PERICIAZINA 10MG	R\$ 0,465	R\$ 1.562,40
172	3.000	CMP	00000013101- POLIVITAMÍNICOS + MINERAIS	R\$ 0,200	R\$ 600,00
173	4.290	CMP	00000002425- PREDNISONA 5MG	R\$ 0,175	R\$ 750,75
174	600	CMP	00000008078- PREDNISONA 20MG	R\$ 0,359	R\$ 215,40



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

175	250	FRS	00000013102- PREDNISOLONA 3MG/ML 60ML	R\$ 4,522	R\$ 1.130,50
176	9.800	CMP	00000002719- PROMETAZINA 25MG	R\$ 0,178	R\$ 1.744,40
177	1.500	AMP	00000011397- PROMETAZINA 25MG/ML 2ML	R\$ 2,148	R\$ 3.222,00
178	27.300	CMP	00000006743- PROPATILNITRATO 10MG	R\$ 1,023	R\$ 27.927,90
179	1.800	AMP	00000003339- RANITIDINA 25MG/ML 2ML	R\$ 0,633	R\$ 1.139,40
180	26.000	CMP	00000006745- RANITIDINA 150MG	R\$ 0,145	R\$ 3.770,00
181	13.700	CMP	00000007720- RISPERIDONA 1MG	R\$ 0,345	R\$ 4.726,50
182	500	SACHÊ	00000002365- SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL 27,9G	R\$ 1,312	R\$ 656,00
183	360	CMP	00000012932- SIMETICONA 40MG	R\$ 0,199	R\$ 71,64
184	300	FRS	00000014655- SIMETICONA 75MG/ML 15ML	R\$ 2,440	R\$ 732,00
185	132.000	CMP	00000003351- SINVASTATINA 20MG	R\$ 0,172	R\$ 22.704,00
186	30.000	CMP	00000003405- SINVASTATINA 40MG	R\$ 0,330	R\$ 9.900,00
187	600	FRS	00000013103- SOLUÇÃO NASAL (CLORETO DE SÓDIO 9%) 30ML	R\$ 1,515	R\$ 909,00
188	193	POT	00000014068- SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G 400G	R\$ 33,349	R\$ 6.436,36
189	2.500	FRS	00000014656- SULFAMETAZOL 80MG+TRIMETROPINA 400MG	R\$ 0,228	R\$ 570,00
190	100	AMP	00000014657- SULFATO DE ATROPINA 0,25MG/ML 1ML	R\$ 0,390	R\$ 39,00



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

191	18.300	CMP	00000004728- SULFATO FERROSO 40MG	R\$ 0,120	R\$ 2.196,00
192	850	AMP	00000012934- TENOXICAM 40MG/ML 2ML F.A. COM DILUENTE	R\$ 9,292	R\$ 7.898,20
193	1.500	CMP	00000006748- TOPIRAMATO 50MG	R\$ 0,650	R\$ 975,00
194	750	AMP	00000003427- TRAMADOL 50MG/ML 1ML	R\$ 1,310	R\$ 982,50
195	1.100	CMP	00000013693- VALPROATO DE SÓDIO 250MG	R\$ 0,576	R\$ 633,60
196	3.800	CMP	00000006749- VALPROATO DE SÓDIO 500MG	R\$ 1,320	R\$ 5.016,00
197	2.000	CMP	00000004041- VARFARINA SÓDICA 5MG	R\$ 0,375	R\$ 750,00
198	14.000	CMP	00000002428- VERAPAMIL 80MG	R\$ 0,173	R\$ 2.422,00
PREÇO TOTAL: R\$ 528.084,48					

3.1 – O preço total estimado pelo Município para o objeto da licitação é de R\$ 528.084,48 (quinhentos e vinte e oito mil e oitenta e quatro reais e quarenta e oito centavos).

4 – DO FORNECIMENTO

4.1 – O fornecimento será realizado nas condições estabelecidas no presente instrumento, 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 04 (quatro) 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



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

número do lote, data de fabricação e validade, nome do responsável técnico e número do registro na Anvisa/MS.

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 02 (duas) etapas:

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

5.1.2 – 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.



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

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.

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 da mesma 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	25 (FARMÁCIA BÁSICA)
SAÚDE	30.030.000.10.302.0026.2.088	3.3.90.30.00	46 (PRÓPRIA)

Rogério Rocha Costa
Secretário de Saúde