



Estado do Rio Grande do Sul
Prefeitura Municipal de Quatro Irmãos
Cidade Símbolo da Imigração Judaica do Brasil

TERMO DE REFERÊNCIA

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 000040/25

Necessidade da Administração: **Aquisição de Medicamentos**

1. DEFINIÇÃO DO OBJETO

O presente termo tem por objeto: **Aquisição de Medicamentos.**

Os bens/serviços objeto da contratação pretendida possuem as seguintes especificações:

Item	Descrição do Produto	Qte	Unid.	Marca
1	(SELENE, FERRANE) ETINILESTRADIOL0,035+ACET.CIPROTERONA2,0MG	100	CT	
2	ALBENDAZOL SUSPENSÃO. 10 ML	100	FR	
3	AMIODARONA 100MG CP	3000	CP	
4	ATENSINA 0,150MG CP	1000	CM	
5	CAPTAPRIL 25 MG CP	3000	CM	
6	CERUMIN 10 ML	100	FR	
7	CLENIL A 400 MCG/ML FLACONETE C/10UN	100	UN	
8	CLORIDRATO DE TANSULOSINA 0,4MG	3000	CP	
9	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA - 25 MG	1000	UN	
10	DEPAKENE 500 MG CP	3000	CP	
	Não genérico			
11	FENITOINA 100 MG CP	2000	CM	
12	FITA ON CALL PLUS II CX 50	300	CX	
13	FLUIR 12 MG C/ 30 + INAL.	3000	CM	
14	FRISIUM 10MG CP	4000	CM	
15	MATERNA	5000	CM	
	POLIVITAMINICO E POLIMINERAIS PARA GESTANTES			
16	NITRENDIPINO 10MG	3000	CM	
17	NORTRIPTILINA 50MG CP (PAMELOR)	1000	CM	
18	OMEPAZOL 20MG CP	20000	CM	
19	PROTETOR SOLAR FPS 30 120 ml	200	UN	
20	REUQUINOL 400MG CP	2000	UN	
21	SOMALGIN CARDIO 100 mg CP	2000	CP	
22	VALERATO DE ESTRADIOL 1MG	2000	UN	

O presente Termo de Referência parte da Solicitação Interna nº 00079/25, que possui como objetivo: **AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA.**

2. FUNDAMENTAÇÃO DA CONTRATAÇÃO

Conforme o estudo realizado chegou-se a necessidade de contratação dos seguintes objetos:

Item	Descrição do Produto	Qte	Unid.	Marca
1	(SELENE, FERRANE) ETINILESTRADIOL0,035+ACET.CIPROTERONA2,0MG	100	CT	
2	ALBENDAZOL SUSPENSÃO. 10 ML	100	FR	
3	AMIODARONA 100MG CP	3000	CP	
4	ATENSINA 0,150MG CP	1000	CM	
5	CAPTAPRIL 25 MG CP	3000	CM	
6	CERUMIN 10 ML	100	FR	
7	CLENIL A 400 MCG/ML FLACONETE C/10UN	100	UN	
8	CLORIDRATO DE TANSULOSINA 0,4MG	3000	CP	
9	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA - 25 MG	1000	UN	
10	DEPAKENE 500 MG CP	3000	CP	
	Não genérico			
11	FENITOINA 100 MG CP	2000	CM	
12	FITA ON CALL PLUS II CX 50	300	CX	
13	FLUIR 12 MG C/ 30 + INAL.	3000	CM	
14	FRISIUM 10MG CP	4000	CM	
15	MATERNA	5000	CM	
	POLIVITAMINICO E POLIMINERAIS PARA GESTANTES			
16	NITRENDIPINO 10MG	3000	CM	
17	NORTRIPTILINA 50MG CP (PAMELOR)	1000	CM	
18	OMEPAZOL 20MG CP	20000	CM	
19	PROTETOR SOLAR FPS 30 120 ml	200	UN	
20	REUQUINOL 400MG CP	2000	UN	
21	SOMALGIN CARDIO 100 mg CP	2000	CP	
22	VALERATO DE ESTRADIOL 1MG	2000	UN	

3. DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO COMO UM TODO



Estado do Rio Grande do Sul
Prefeitura Municipal de Quatro Irmãos
Cidade Símbolo da Imigração Judaica do Brasil

A solução proposta é a realização de um (a) PREGÃO ELETRÔNICO (PORTAL DE COMPRAS), tendo como critério de julgamento Menor Preço Unitário, objetivando a contratação de empresa para **Aquisição de Medicamentos**.

Complementarmente tem-se as seguintes informações: Observação : Os Medicamentos deverão ser entregues com prazo de validade de no mínimo 18 meses ou apresentar declaração de que a empresa compromete-se a efetuar a troca dos mesmos, caso os medicamentos venham a ser entregues com prazo de validade menor que o estipulado.

4. REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO

Os bens/serviços ora licitados têm natureza de bens/serviços comuns, tendo em vista que seus padrões de desempenho e qualidade podem ser objetivamente definidos pelo edital, por meio de especificações usuais de mercado, nos termos do art. 6º, inciso XIII, da Lei Federal nº 14.133/2021.

Os produtos/serviços deverão ser entregues , com o pagamento previsto para ser efetuado .

A contratação será realizada por meio de PREGÃO ELETRÔNICO (PORTAL DE COMPRAS), com critério de julgamento por Menor Preço Unitário, nos termos da Lei Federal nº 14.133/2021.

Para fornecimento/prestação dos serviços pretendidos os eventuais interessados deverão comprovar que atuam em ramo de atividade compatível com o objeto da licitação : **Aquisição de Medicamentos**.

5. MODELO DE EXECUÇÃO DO OBJETO

Os produtos/serviços deverão ser entregues .

6. MODELO DE GESTÃO DO CONTRATO

A gestão e a fiscalização do objeto contratado serão realizadas conforme o disposto no Decreto Municipal, que “Regulamenta as funções do agente de contratação, da equipe de apoio e da comissão de contratação, suas atribuições e funcionamento, a fiscalização e a gestão dos contratos, e a atuação da assessoria jurídica e do controle interno no âmbito do Município de Quatro Irmãos, nos termos da Lei Federal nº 14.133/2021”.

7. CRITÉRIOS DE MEDIÇÃO E DE PAGAMENTO

O pagamento é previsto para ser efetuado , mediante apresentação da Nota Fiscal da Empresa e após a devida conferência e consequente liquidação/atesto de que os produtos/serviços foram entregues/prestados de forma adequada.

8. FORMA E CRITÉRIOS DE SELEÇÃO DO FORNECEDOR/PRESTADOR DE SERVIÇO

Conforme disposto no item 4, o futuro contratado será selecionado mediante processo de PREGÃO ELETRÔNICO (PORTAL DE COMPRAS).

9. ESTIMATIVA DO VALOR DA CONTRATAÇÃO

Estima-se para a contratação almejada o valor conforme descrito abaixo:

Item	Descrição do Produto	Qte	Unid.	Marca	Valor Unit.	Valor Total
1	(SELENE, FERRANE) ETINILESTRADIOL0,035+ACET.CIPROTERONA2,0MG	100	CT		6,00	600,00
2	ALBENDAZOL SUSPENSÃO. 10 ML	100	FR		2,12	212,00
3	AMIODARONA 100MG CP	3000	CP		0,45	1.350,00
4	ATENSINA 0,150MG CP	1000	CM		0,40	400,00
5	CAPTOPRIL 25 MG CP	3000	CM		0,05	150,00



Estado do Rio Grande do Sul
Prefeitura Municipal de Quatro Irmãos
Cidade Símbolo da Imigração Judaica do Brasil

6	CERUMIN 10 ML	100	FR	19,32	1.932,00
7	CLENIL A 400 MCG/ML FLACONETE C/10UN	100	UN	7,52	752,00
8	CLORIDRATO DE TANSULOSINA 0,4MG	3000	CP	1,53	4.590,00
9	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA - 25 MG	1000	UN	0,36	360,00
10	DEPAKENE 500 MG CP	3000	CP	1,15	3.450,00
	Não genérico				
11	FENITOINA 100 MG CP	2000	CM	0,286	572,00
12	FITA ON CALL PLUS II CX 50	300	CX	29,63	8.889,00
13	FLUIR 12 MG C/ 30 + INAL.	3000	CM	2,15	6.450,00
14	FRISIUM 10MG CP	4000	CM	1,10	4.400,00
15	MATERNA	5000	CM	1,89	9.450,00
	POLIVITAMINICO E POLIMINERAIS PARA GESTANTES				
16	NITRENDIPINO 10MG	3000	CM	0,60	1.800,00
17	NORTRIPTILINA 50MG CP (PAMELOR)	1000	CM	0,39	390,00
18	OMEPRAZOL 20MG CP	20000	CM	0,12	2.400,00
19	PROTETOR SOLAR FPS 30 120 ml	200	UN	15,40	3.080,00
20	REUQUINOL 400MG CP	2000	UN	2,00	4.000,00
21	SOMALGIN CARDIO 100 mg CP	2000	CP	0,75	1.500,00
22	VALERATO DE ESTRADIOL 1MG	2000	UN	1,89	3.780,00

Vislumbra-se que tal valor é compatível com o praticado pelo mercado correspondente, observando-se o disposto no Decreto Municipal, que “Estabelece o procedimento administrativo para a realização de pesquisa de preços para aquisição de bens, contratação de serviços em geral e para contratação de obras e serviços de engenharia no âmbito do Município de Quatro Irmãos, nos termos da Lei Federal nº 14.133/2021”, nos termos do art. 23, § 1º, da Lei Federal nº 14.133/2021.

10. ADEQUAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

O dispêndio financeiro decorrente da contratação ora pretendida decorrerá da dotação orçamentária:

01/08/01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

10.303.0107.2160.0000 - Controle e Distribuição de Medicamentos com Recursos Próprios

3.3.90.32.03 - MATERIAL DESTINADO A ASSISTENCIA SOCIAL

Ficha - 347

Quatro Irmãos, 30/01/2025

Solicitante Responsável