



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

TERMO DE REFERÊNCIA

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 000005/26

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	ATENOLOL 50 MG CP	4000	CM	
2	CARBOCISTEINA XPE ADULTO 50MG/ML	50	VD	
3	CERUMIN 10 ML	100	FR	
4	CLENIL COMPOSITIUM SPRAY INALATORIO 200 DOSES	50	FR	
5	CLOR DE CIPROFLOXACINO+DEXAM-3,5MG/ML+1,0MG /ML	50	FR	
6	DIOSMINA+HESPERIDINA 450MG (DIOSMIN, FLAVONID)	15000	CP	
7	ETINILESTRADIOL0,35+ACETATO DE CIPROTERONA 2,0 ( SELENE - FERRANE)	3000	UN	
8	GESTODENO 75+ETINILESTRADIOL 20 (PREVIANE - TAMISA 20)	4000	UN	
9	GLICINATO FÉRRICO GTS (NEUTROFER)	50	FR	
10	LOSARTANA POTASSICA 25 MG CP	5000	CM	
11	MALEATO TIMOLOL 0,5% SOL.OFTALMICA	50	FR	
12	MANITOL 20% FRASCO 250ML	100	FR	
13	METOCLOPRAMIDA 10 MG	1000	CM	
14	MICONAZOL CREME VAGINAL 2% 80mg	50	TB	
15	OMEPRAZOL 20MG CP	12000	CM	
16	PARACETAMOL 500MG+FOSF. DE CODEÍNA 30MG CP	5000	CM	

O presente Termo de Referência parte da Solicitação Interna nº 00042/26, 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	ATENOLOL 50 MG CP	4000	CM	
2	CARBOCISTEINA XPE ADULTO 50MG/ML	50	VD	
3	CERUMIN 10 ML	100	FR	
4	CLENIL COMPOSITIUM SPRAY INALATORIO 200 DOSES	50	FR	
5	CLOR DE CIPROFLOXACINO+DEXAM-3,5MG/ML+1,0MG /ML	50	FR	
6	DIOSMINA+HESPERIDINA 450MG (DIOSMIN, FLAVONID)	15000	CP	
7	ETINILESTRADIOL0,35+ACETATO DE CIPROTERONA 2,0 ( SELENE - FERRANE)	3000	UN	
8	GESTODENO 75+ETINILESTRADIOL 20 (PREVIANE - TAMISA 20)	4000	UN	
9	GLICINATO FÉRRICO GTS (NEUTROFER)	50	FR	
10	LOSARTANA POTASSICA 25 MG CP	5000	CM	
11	MALEATO TIMOLOL 0,5% SOL.OFTALMICA	50	FR	
12	MANITOL 20% FRASCO 250ML	100	FR	
13	METOCLOPRAMIDA 10 MG	1000	CM	
14	MICONAZOL CREME VAGINAL 2% 80mg	50	TB	
15	OMEPRAZOL 20MG CP	12000	CM	
16	PARACETAMOL 500MG+FOSF. DE CODEÍNA 30MG CP	5000	CM	

**3. DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO COMO UM TODO**

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: Aquisição de Medicamentos  
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 em até 20 dias após a solicitação da Secretaria Municipal de Saúde, com o pagamento previsto para ser efetuado em até 30 dias após a entrega dos produtos.

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 em até 20 dias após a solicitação da Secretaria Municipal de Saúde.

#### 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 em até 30 dias após a entrega dos produtos, 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	ATENOLOL 50 MG CP	4000	CM		0,04	160,00
2	CARBOCISTEINA XPE ADULTO 50MG/ML	50	VD		4,52	226,00
3	CERUMIN 10 ML	100	FR		17,93	1.793,00
4	CLENIL COMPOSITIUM SPRAY INALATORIO 200 DOSES	50	FR		50,60	2.530,00
5	CLOR DE CIPROFLOXACINO+DEXAM-3,5MG/ML+1,0MG /ML	50	FR		10,65	532,50
6	DIOSMINA+HESPERIDINA 450MG (DIOSMIN, FLAVONID)	15000	CP		1,03	15.450,00
7	ETINILESTRADIOLO,35+ACETATO DE CIPROTERONA 2,0 (3000 SELENE - FERRANE)		UN		0,35	1.050,00
8	GESTODENO 75+ETINILESTRADIOL 20 (PREVIANE - TAMISA 20)	4000	UN		1,09	4.360,00
9	GLICINATO FÉRRICO GTS (NEUTROFER)	50	FR		48,25	2.412,50
10	LOSARTANA POTASSICA 25 MG CP	5000	CM		1,22	6.100,00
11	MALEATO TIMOLOL 0,5% SOL.OFTALMICA	50	FR		3,00	150,00
12	MANITOL 20%	100	FR		9,15	915,00



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

	FRASCO 250ML				
13	METOCLOPRAMIDA 10 MG	1000	CM	0,07	70,00
14	MICONAZOL CREME VAGINAL 2% 80mg	50	TB	8,76	438,00
15	OMEPRAZOL 20MG CP	12000	CM	0,09	1.080,00
16	PARACETAMOL 500MG+FOSF. DE CODEÍNA 30MG CP	5000	CM	0,68	3.400,00

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

3.3.90.32.99 - OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUICAO GRATUITA

**Ficha - 347**

Quatro Irmãos, 20/01/2026

---

Solicitante Responsável