



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE MACAÍBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

SETOR:	licitação
Nº DE PROC.:	1910
PÁG.:	
ASS.:	JU00034
MAT.:	1099639

TERMO DE REFERENCIA DO MEMORANDO Nº 228/2018

1. OBJETO: Aquisição de Medicamentos destinados para tratamento na atenção básica para suprir a demanda do Fundo Municipal de Saúde de Macaíba, de acordo com os termos e condições constantes no presente Termo de Referência.

2. JUSTIFICATIVA: A aquisição desses medicamentos é indispensável para que não haja desabastecimento e descontinuidade dos atendimentos aos nossos munícipes que tanto necessitam de uma saúde digna e com qualidade, esses medicamentos são para atender as necessidades de diversas enfermidades que acomete pacientes em situações especiais.

3. FORMA E LOCAL DE ENTREGA: O medicamento deverá ser entregue nos locais a serem determinados pelo Fiscal de Contrato, no âmbito do Município de Macaíba, por conta do contratado. Os pedidos serão efetuados por meio de requisição própria, emitida pelo Fiscal do Contrato, com pelo menos 24 horas de antecedência do serviço. O contrato a ser firmado terá uma duração de 12 (doze) meses a contar da ordem de fornecimento. A entrega dos medicamentos em desconformidade com o especificado acarretará a troca, com aplicação das sanções legais cabíveis.

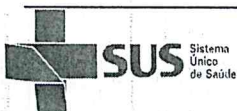
4. AS AMOSTRAS

4.1 - SE A ADMINISTRAÇÃO ENTENDER NECESSÁRIO será exigido do licitante provisoriamente classificado em primeiro lugar que apresente amostra(s) do(s) produtos constantes desse termo, para a verificação da compatibilidade com as especificações deste Termo de Referência e consequente aceitação da proposta;

4.2 - A amostra deverá estar devidamente identificada com o nome do licitante, conter os respectivos prospectos e manuais, se for o caso, e dispor na embalagem de informações quanto às suas características, tais como data de fabricação, prazo de validade, quantidade do produto, sua marca, número de referência, código do produto e modelo;

4.3 - A empresa classificada em primeiro lugar deverá encaminhar a amostra para a Secretaria Municipal de Saúde Localizado na Avenida Nóbrega Dantas, nº28, Centro, Macaíba, RN, no horário

Guylla





ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE MACAÍBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

SETOR:	licitação
Nº DE PROC.:	1910
PÁG.:	000035
ASS.:	José
MAT.:	0 1099639

das 08:00 às 12:00 e das 13:00 às 17:00 horas, até o terceiro dia útil seguinte ao encerramento da sessão;

4.4 - A amostra será analisada dentro da especificação solicitada, bem como se atende com eficácia ao fim a que se destina;

4.5 - A amostra que apresentar problemas durante a referida análise terá o item imediatamente desclassificado, mesmo que possua todas as especificações exigidas no Edital;

4.6 - A amostra que obtiver aprovação e for a vencedora do item permanecerá no Almoxarifado da Secretaria Municipal de Saúde, até que seja efetivada a entrega do em pelo licitante, a fim de ser com esta comparada.

5. **ESPECIFICAÇÕES DO OBJETO:** Deverão ser rigorosamente atendidas as especificações constantes da tabela anexa.

6. FORMA DE FORNECIMENTO

6.1 - A entrega dos medicamentos, deverão ser entregue nos locais determinados pelo Fiscal de Contrato, no horário de 08h às 17h, de segunda a sexta-feira, em um prazo máximo de até 05 (cinco) dias corridos a contar do recebimento da Solicitação de Despesa, salvo, se por motivo justo, a CONTRATADA solicitar prorrogação de prazo, e este ser aceito pela gestão do Fundo Municipal de Saúde;

6.2 - O armazenamento e o transporte dos produtos deverão atender às especificações técnicas do produto (temperatura, calor, umidade, luz), determinada pela ANVISA;

6.3 - Os medicamentos devem ter a validade mínima de 15 (quinze) meses contados do recebimento da Nota Fiscal.

6.4 - Os itens número 6 e 48 deverão ser da marca ON CALL PLUS®, conforme especificado nos mesmo, tendo em vista que atualmente temos cerca de 150 pacientes utilizando o aparelho de tiras de verificação de glicemia capilar e as 23 unidades de saúde, sendo inviável e gerando ônus a gestão a troca de todos os aparelhos por outra marca.

7. **OUTRAS PRESCRIÇÕES:** Além das especificações mencionadas, deverão ser observadas as prescrições a seguir, todas condicionantes da aceitação da proposta e do recebimento do produto licitado:

Carvalho



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE MACAÍBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

SETOR:	laboratório
Nº DE PROC.:	1910
PÁG.:	000036
ASS.:	[assinatura]
MAT.:	1099639

7.1 - A empresa Licitante Vencedora efetuará a entrega dos medicamentos controlados no local específico mencionado pelo Fiscal de Contrato;

7.2 - Forma de pagamento: em até 30 (trinta) dias do Termo de Recebimento definitivo das entregas dos produtos, com a apresentação das respectivas notas fiscais/faturas.

8. OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

8.1 - São obrigações da contratante:

8.1.1 - Receber o objeto no prazo e condições estabelecidas no Edital e seus anexos;

8.1.2 - Verificar minuciosamente, no prazo fixado, a conformidade dos bens recebidos provisoriamente com as especificações constantes do Edital e da proposta, para fins de aceitação e recebimento definitivos;

8.1.3 - Comunicar à Contratada, por escrito, sobre imperfeições, falhas ou irregularidades verificadas no objeto fornecido, para que seja substituído, reparado ou corrigido;

8.1.4 - Acompanhar e fiscalizar o cumprimento das obrigações da Contratada, através de comissão/servidor especialmente designado;

8.1.5 - efetuar o pagamento à Contratada no valor correspondente ao fornecimento do objeto, no prazo e forma estabelecidos no Edital e seus anexos;

8.2. A Administração não responderá por quaisquer compromissos assumidos pela Contratada com terceiros, ainda que vinculados à execução do presente Termo, bem como por qualquer dano causado a terceiros em decorrência de ato da Contratada, de seus empregados, prepostos ou subordinados.

9. OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

9.1 - A Contratada deve cumprir todas as obrigações constantes no Edital e anexos e sua proposta, assumindo como exclusivamente seus os riscos e as despesas decorrentes da boa e perfeita execução do objeto e, ainda:

9.1.1. Efetuar a entrega do objeto em perfeitas condições, conforme especificações, prazo e local constantes no Edital e seus anexos, acompanhado da respectiva nota fiscal, na qual constarão as indicações referentes a: marca, fabricante, modelo, procedência e prazo de garantia ou validade;



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE MACAÍBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

SETOR:	<i>lavagem</i>
Nº DE PROC.:	<i>1910</i>
PÁG.:	<i>000037</i>
ASS.:	<i>Jenito</i>
MAT.:	<i>1999639</i>

9.1.2. Substituir, reparar, corrigir, remover, ou reconstruir, às suas expensas, no prazo fixado neste termo de referência, o produto com avarias ou defeitos;

9.1.3. Comunicar à Administração, no prazo máximo de 24 (vinte e quatro) horas que antecede a data da entrega, os motivos que impossibilitem o cumprimento do prazo previsto, com a devida comprovação.

Gisleyne

Gisleyne Karla Medeiros da Silva
Secretária Municipal de Saúde
Gestora do Fundo Municipal de Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL DE MACAÍBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MACAÍBA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MACAÍBA

ANEXO I - RELAÇÃO DE MEDICAMENTOS DA ATENÇÃO BÁSICA

SETOR: locutacao
Nº DE PROC.: 1910
PÁG.: 000038
SUS 1099639
MAT.: 1099639

ITEM	MEDICAMENTO	UNIDADE	QUANTIDADE
1	ACETONIDA DE TRIANINOLONA ORABASE 1,0MG/G - BISNAGA COM 10 GRAMAS	BISNAGA	5000
2	ACICLOVIR 200MG	COMPRIMIDO.	30.000
3	ACICLOVIR 50MG/G - CREME - BISNAGA C/ 10G	BISNAGA	3000
4	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG (ASS)	COMPRIMIDO.	600.000
5	ACIDO ASCORBICO 200MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - FRASCO DE 20 ML	FRASCO	20.000
6	ACIDO FOLICO 0,2MG/ML - FRASCO COM 30 ML	FRASCO	10.000
7	ACIDO FOLICO 5MG	COMPRIMIDO.	350.000
8	ALBENDAZOL 400 MG	COMPRIMIDO.	30.000
9	ALBENDAZOL 40MG/ML - SUSPENSAO	FRASCO	30.000
10	ALENDRONADO DE SODIO 70MG	COMPRIMIDO.	15.000
11	ALOPURINOL COMPRIMIDORIMIDO 100MG	COMPRIMIDO	12.000
12	ALOPURINOL COMPRIMIDORIMIDO 300MG	COMPRIMIDO	12.000
13	AMBROXOL, SAL CLORIDRATO, 3 MG/ML, XAROPE INFANTIL - FRASCO COM 100 ML	FRASCO	30.000
14	AMBROXOL, SAL CLORIDRATO, 6 MG/ML, XAROPE ADULTO - FRASCO COM 100 ML	FRASCO	30.000
15	AMIODARONA 200MG	COMPRIMIDO.	6.500
16	AMOXICILINA 50 MG/ML + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 12,5 MG/ML - SUSPENSÃO ORAL - FRASCO COM 75 ML	FRASCO	10.000
17	AMOXICILINA 500 MG + CLAVULANTO DE POTASSIO 125 MG	COMPRIMIDO	60.000
18	AMOXICILINA 500MG	COMPRIMIDO	600.000
19	AMOXICILINA, 50MG/ML, PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL - FRASCO 60 ML	FRASCO	40.000
20	ATENOLOL 50MG	COMPRIMIDO	400.000
21	AZITROMICINA 500MG	COMPRIMIDO.	20.000
22	AZITROMICINA SUSPENSÃO ORAL 600MG ACOMPRIMIDOANHADO DE DILUENTE - FRASCO 15 ML	FRASCO	15.000
23	BENSILATO DE ANLODIPINO 10MG	COMPRIMIDO.	400.000
24	BENSILATO DE ANLODIPINO 5MG	COMPRIMIDO.	400.000
25	BENZOILMETRONIDAZOL 40 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL - FRASCO COM 100 ML	FRASCO	15.000
26	BROMETO DE IPRATROPICO 0,25MG/ML - SOL. INALANTE - FRASCO C/ 20ML	FRASCO	5.000
27	BUDESONIDA, AEROSSOL NASAL, 32MCG/DOSE, FRASCO COM VALVULA DOSIFICADORA	FRASCO	3.000
28	BUDESONIDA, AEROSSOL NASAL, 50MCG/DOSE, FRASCO COM VALVULA DOSIFICADORA	FRASCO	3.000
29	BUTILBROMETO DE ESCOPLAMINA 6,67MG/ML + DAPIRONA SÓDICA 333 MG/ML - GOTAS - FRASCO C/ 20ML	FRASCO	12.000
30	CAPTAPRIL 25MG	COMPRIMIDO.	1.250.000
31	CAPTAPRIL 50MG	COMPRIMIDO	500.000
32	CARBONATO DE CALCIO 1.250 MG (EQUIVALENTE A 500 MG DE CALCIO ELEMENTAR)	COMPRIMIDO	450.000
33	CARBONATO DE CALCIO 500MG + COLECALCIFEROL 200UI	COMPRIMIDO	15.000
34	CEFALEXINA 500MG	CAPSULA	500.000
35	CEFALEXINA 50MG/ML - SUSP. ORAL - FRASCO C/ 60ML + DOSADOR	FRASCO	20.000
36	CETOCONAZOL 200MG	COMPRIMIDO.	85.000
37	CETOCONAZOL 20MG/G - CREME - BISNAGA C/ 30G	BISNAGA	15.000
38	CINARIZINA 25MG	COMPRIMIDO	5000
39	CINARIZINA 75MG	COMPRIMIDO	8000
40	CIPROFLOXACINO 500MG	COMPRIMIDO.	100.000
41	CLARITROMICINA 500MG	COMPRIMIDO.	5.000
42	CLORETO DE SODIO 0,9% - SOL. NASAL - FRASCO C/ 30ML	FRASCO	10.000
43	CLORIDRATO DE AMIODARONA 200MG	COMPRIMIDO	15.000
44	CLORIDRATO DE CLINDAMICINA 300MG	CAPS.	5.000
45	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 100 MG/ML - SPRAY - FRASCO C/ 50ML	FRASCO	200
46	CLORIDRATO DE METFORMINA 500MG	COMPRIMIDO.	350.000
47	CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG	COMPRIMIDO.	1.000.000
48	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 4MG/ML - GOTAS - FRASCO C/ 10ML	FRASCO	15.000
49	CLORIDRATO DE OXIBUTININA -XAROPE DE 1 MG/ML - FRASCO COM 120 ML	FRASCO	300
50	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40MG	COMPRIMIDO.	450.000
51	CLORIDRATO DE RANITIDINA 150MG	COMPRIMIDO.	450.000
52	COMPLEXO B - FRASCO/BLISTER COM NO MAXIMO 30 COMPRIMIDOS.	COMPRIMIDO.	500.000
53	COMPLEXO B - GOTAS - FRASCO C/ 20ML	FRASCO	15.000
54	DEXAMETASONA 0,1% - CREME- 10G	BISNAGA	15.000
55	DEXAMETASONA 0,1MG/ML - ELIXIR - 100ML	FRASCO	15000
56	DEXAMETASONA COLIRIO 0,1%	FR	240
57	DICLOFENACO POTASSICO 50MG	COMPRIMIDO.	500.000
58	DIGOXINA 0,05 MG/ ML - ELIXIR - FRASCO COM 60 ML	FRASCO	10.000
59	DIGOXINA 0,25MG	COMPRIMIDO.	50.000
60	DIPIRONA SÓDICA 500MG	COMPRIMIDO.	500.000
61	DIPIRONA SÓDICA 500MG - SOL. ORAL - FRASCO C/ 10ML	FRASCO	25.000
62	ENANTATO DE NORETISTERONA 50MG/ML + VALERATO DE ESTRADIOL 5MG/ML - SERINGA PRÉ-CARREGADA + AGULHA	SERINGA PRÉ-CARREGADA + AGULHA	15.000
63	ESPIRAMICINA 500MG	COMPRIMIDO	10.000
64	ESPIRONOLACTONA 100MG	COMPRIMIDO	10.000
65	ESPIRONOLACTONA 25MG	COMPRIMIDO.	10.000
66	ESTOLATO DE ERITROMICINA 25MG/ML - SUSPENSÃO ORAL - FRASCO COM 60 ML	FRASCO	10.000

Handwritten signature

SETOR: laucitacao

Nº DE PROC.: 1910

400039

67	ESTRIOL 1MG/G - CREME VAGINAL - 50G + APLICADOR	BISNAGA	250.000
68	ESTROGENIOS CONJUGADOS 0,3MG	COMPRIMIDO.	210.000
69	FENOTEROL 5MG/ML - SOL. INALANTE - FRASCO C/ 20ML	FRASCO	5.000
70	FLUCONAZOL 150MG	CAPS.	15.000
71	FOSFATO SODICO DE PREDNISOLONA 3MG/ML - FRASCO C/ 60ML	FRASCO	20.000
72	FUROATO DE FLUTICASONA - SPRAY NASAL CONTENDO 120 DOSES 27,5 MG/DOSE	FRASCO	300
73	FUROSEMIDA 40 MG	COMPRIMIDO.	300.000
74	GLIBENCLAMIDA 5MG	COMPRIMIDO.	800.000
75	GLICLAZIDA 30 MG	COMPRIMIDO.	650.000
76	GUACO (GLOMERATA SPRENGEL) - XAROPE SEM AÇUCAR- FRASCO C/ 120ML	FRASCO	40.000
77	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	COMPRIMIDO.	900.000
78	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 61,5 MG - SUSPENSÃO ORAL - FRASCO COM 100ML	FRASCO	15.000
79	IBUPROFENO 50 MG/ML - SUSPENSÃO ORAL - 20ML	FRASCO	25.000
80	IBUPROFENO 600 MG	COMPRIMIDO.	550000
81	IMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI-D 1500 UI (300 MG)/2ML	SERINGA PRÉ-CARREGADA + AGULHA	50
82	ISSOSSORBIDA, DINITRATO DE 5 MG	COMPRIMIDO.	8.000
83	ISSOSSORBIDA, MONONITRATO DE 20 MG	COMPRIMIDO.	15.000
84	ISSOSSORBIDA, MONONITRATO DE 40 MG	COMPRIMIDO.	15.000
85	ITRACONAZOL 100MG	CAPS.	6.000
86	IVERMECTINA 6MG	COMPRIMIDO.	20.000
87	LEVONORGESTREL 0,75 MG - CARTELA COM 02 COMPRIMIDORIMIDOS	CAIXA	3.000
88	LEVOTIROXINA SÓDICA 100MG	COMPRIMIDO	100.000
89	LEVOTIROXINA SÓDICA 25MG	COMPRIMIDO	100.000
90	LEVOTIROXINA SÓDICA 50MCG	COMPRIMIDO.	100.000
91	LIDOCAINA (20 MG/ML) 2% - GEL - BISNAGA C/ 30G	COMPRIMIDO.	100.000
92	LORATADINA 1MG/ML - XAROPE - 100ML	BISNAGA	10.000
93	LOSARTANA POTASSICA 50MG	FRASCO	20.000
94	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - FRASCO C/ 120ML	COMPRIMIDO	950.000
95	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2MG	FRASCO	25.000
96	MALEATO DE ENALAPRIL 10MG	COMPRIMIDO.	50.000
97	MALEATO DE ENALAPRIL 20MG	COMPRIMIDO.	420.000
98	MEBENDAZOL 100MG	COMPRIMIDO.	420.000
99	MEBENDAZOL 20MG/ML - SUSPENSÃO ORAL - FRASCO C/ 30ML	COMPRIMIDO.	50.000
100	MESILATO DE DOXAZOSINA 2 MG	FRASCO	10.000
101	METILDOPA 250MG	COMPRIMIDO	5.000
102	METRONIDAZOL 100MG/G - GEL VAGINAL - BISNAGA C/ 50G	COMPRIMIDO.	100.000
103	METRONIDAZOL 250MG	BISNAGA	25.000
104	NEOMICINA + BACITRACINA 5MG + 204UI/G - CREME - BISNAGA C/ 10G	COMPRIMIDO.	200.000
105	NIMESULIDA 100MG	BISNAGA	25.000
106	NISTATINA 100.000 UI/ML - SUSP. ORAL - FRASCO C/ 50ML	COMPRIMIDO.	600.000
107	NISTATINA CREME VAGINAL 100.000UI/G COM APLICADOR 60G	FRASCO	12.000
108	NITRATO DE MICONAZOL 2% - CREME VAGINAL - BISNAGA C/ 80G + APLICADOR	BISNAGA	20.000
109	NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G - LOÇÃO - FRASCO C/ 30G	BISNAGA	25.000
110	NITROFURANTOINA 100MG	FRASCO	15.000
111	NORETISTERONA 0,35 MG	COMPRIMIDO.	5.000
112	ÓLEO MINERAL FRASCO 100ML	CAIXA	15.000
113	OMEPRAZOL 20MG	FRASCO	15.000
114	PARACETAMOL 200MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - FRASCO C/ 15ML	COMPRIMIDO.	750.000
115	PARACETAMOL 500MG	FRASCO	30.000
116	PASTA D'AGUA - 30G	COMPRIMIDO.	550.000
117	PERMANGANATO DE POTASSIO 100MG	FRASCO	15.000
118	PERMETRINA 10 MG/G (1%) - LOÇÃO - FRASCO C/60ML	COMPRIMIDO.	30.000
119	PERMETRINA 50 MG/G (5%) - LOÇÃO - FRASCO C/60ML	FRASCO	20.000
120	PRIMETAMINA 25MG	FRASCO	20.000
121	PREDNISONA 20MG	COMPRIMIDO	3000
122	PREDNISONA 5MG	COMPRIMIDO.	250.000
123	PROMETAZINA 25MG	COMPRIMIDO.	250.000
124	PROMETAZINA, CLORIDRATO 25MG/ML - SOL. INJETAVEL	COMPRIMIDO.	15.000
125	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL	AMPOLA.	2.500
126	SECNIDAZOL 1G	ENVELOPE.	15.000
127	SIMETICONA 75 MG/ML - EMULSAO ORAL (GOTAS) - FRASCO C/ 10ML	COMPRIMIDO.	25.000
128	SINVASTATINA 20MG	FRASCO	40.000
129	SINVASTATINA 40MG	COMPRIMIDO	450.000
130	SUCCINATO DE METOPROLOL 100MG - COMPRIMIDO. DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	COMPRIMIDO.	450.000
131	SUCCINATO DE METOPROLOL 25 MG - COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	COMPRIMIDO	7.500
132	SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG - COMPRIMIDO. DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	COMPRIMIDO	7.500
133	SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG/G (1%) - CREME - BISNAGA C/ 30G	COMPRIMIDO.	7.500
134	SULFAMETOXAZOL 40 MG/ML + TRIMETOPRIMA 8MG/ML - SUSPENSÃO ORAL - FRASCO C/ 60ML	BISNAGA	10.000
135	SULFAMETOXAZOL 400MG + TRIMETOPRIMA 80MG	FRASCO	10.000
136	SULFATO DE SALBUTAMOL 100 MCG/DOSE - AEROSOL ORAL - 200 DOSES	COMPRIMIDO.	250.000
137	SULFATO FERROSO 25MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - FRASCO C/ 30ML	FRASCO	8.000
138	SULFATO FERROSO 40MG	FRASCO	13.000
139	VARFARINA SÓDICA 5MG	COMPRIMIDO.	500.000
		COMPRIMIDO.	150.000

Gmm