



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

Av. Mônica Nóbrega Dantas, 28, Centro - Macaíba/RN - CEP: 59.280-00 - Fone: 84 - 3271-6550

SETOR:	lavanderia
Nº DE PROC.:	3893
PÁG.:	
ASS.:	Jesuo
MAT.:	3099639

ANEXO I - TERMO DE REFERÊNCIA DO MEMORANDO. Nº 149

1. OBJETO:

Aquisição de medicamentos para suprir a demanda do Fundo Municipal de Saúde de Macaíba.

2. JUSTIFICATIVA:

Os medicamentos listados são para atender as necessidades de diversas enfermidades que acomete os pacientes, tratar-se de medicamentos para suprir a demanda da atenção básica, com medicamentos pactuados na Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME), como medicação para infecção oportunistas, controle da diabetes, hipertensão, hipertiroidismo, hipotiroidismo, entre outras patologias com competência de resolutividade na atenção básica.

Cabe ressaltar, que a aquisição desses medicamentos é indispensável para que não haja descontinuidade dos atendimentos aos nossos munícipes do qual tanto necessitam de uma saúde digna e com qualidade.

A elaboração do presente Termo de Referência considerou, para fins de quantificação e especificação dos produtos, a padronização e o histórico de consumo dos itens por este Fundo Municipal de Saúde.

3. FORMA E LOCAL DE ENTREGA

Os produtos serão prestados de forma parcelada, conforme demanda do Fundo Municipal de Saúde, devendo ser entregues 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 através do Setor de Compras.

O contrato a ser firmado terá uma duração de 12 (doze) meses a contar da ordem de fornecimento. A entrega devida ser realizada no endereço a priori na Avenida Mônica Dantas, nº 28, centro, macaíba, das 08:00h as 16:00hs, na Central de Abastecimento Farmacêutico (CAF)/Almoxarifado.

4. ESPECIFICAÇÕES DO OBJETO

Deverão ser rigorosamente atendidas as especificações constantes da tabela anexa.

Guilherme
fm



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

Av. Mônica Nóbrega Dantas, 28, Centro - Macaíba/RN - CEP: 59.280-00 – Fone: 84 - 3271-6550

SETOR:	Licitação
Nº DE PROC.:	3893
PÁG.:	
ASS.:	Jesuíno
MAT.:	1099639

5. 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:

5.1 - Não serão aceitos produtos/materiais em desacordo com as especificações constantes do presente Termo de Referência;

5.2 - Prazo de validade da proposta não deverá ser inferior a 60 (sessenta) dias a contar da data de abertura das propostas de preço;

5.3 - Nos preços cotados deverão estar inclusos todos os insumos que o compõem, tais como as despesas com impostos, taxas, frete, embalagens, seguros e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente na aquisição e entrega dos materiais cotados, bem como transporte, custos, estocagem até a entrega total do objeto, carga e descarga, testes, leis sociais e tributos.

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

5.5 - A entrega deverá ser realizada no prazo máximo de 05 (cinco) dias corridos, contados 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.

5.6 - Os produtos a serem fornecidos devem apresentar em suas embalagens secundárias e/ou primárias a expressão "PROIBIDA A VENDA NO COMÉRCIO", conforme determina o art. 7º da Portaria nº 2.814/GM, de 29/05/98 do Ministério de Estado de Saúde (república no DOU nº 102, de 01/06/1998, Seção I, p. 13).

5.7 - As embalagens externas e internas deverão estar lacradas e conter o nome do medicamento, lote, data de fabricação e prazo de validade descrita em seu interior, em local de fácil visualização e demais especificações estabelecidas na RDC nº 71, de 22/12/2009;

5.8 - O fornecedor será responsável pela entrega e pelo descarregamento dos medicamentos adquiridos pelo executor da compra.

5.9 – Prova de Alvará de funcionamento, Alvará sanitário, autorização de funcionamento da ANVISA, Certidão de Regularidade do Conselho Regional de Farmácia.

Jesuíno
for



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

Av. Mônica Nóbrega Dantas, 28, Centro - Macaíba/RN - CEP: 59.280-00 – Fone: 84 - 3271-6550

SETOR:	Locustação
Nº DE PROC.:	3893
PÁG.:	
ASS.:	Jessufo
MAT.:	1099639

6.0 – A licitante deverá apresentar obrigatoriamente as seguintes certidões de regularidade fiscal e trabalhista no ato da entrega das mercadorias, para que recebimento seja efetuado com sucesso:

- Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas (CNPJ) ou no Cadastro de Pessoas Físicas, conforme o caso;
- Prova de regularidade com a Fazenda Federal (Dívida com a União e Receita Federal), Estadual e Municipal, conforme o caso, de acordo com o disposto no inciso III, do art. 29, da Lei nº 8.666/93, dentro do prazo de validade;
- Certificado de Regularidade do FGTS, devidamente atualizado; (CERTIDÃO NEGATIVA DO FGTS)
- Certidão Negativa de Débito – CND ou Positiva com Efeito de Negativa relativa às contribuições sociais, devidamente atualizadas. (CERTIDÃO NEGATIVA DO INSS).
- prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho, mediante a apresentação de certidão negativa, nos termos do Título VII-A, da Consolidação das Leis do Trabalho, aprovada pelo Decreto-Lei nº 5.452, de 1o de maio de 1943. (CNDT)

Macaíba/RN, 27 de agosto de 2019.

Carlos Frank Prudêncio Bezerra
Assistência Farmacêutica
CRF/RN 2768



APROVAÇÃO DO TERMO DE REFERÊNCIA

Em: 27 de agosto de 2019

De acordo e aprovo:

Gisleyne Karla Medeiros da Silva
Secretária 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

ITEM	MEDICAMENTO	UNIDADE	QUANTIDADE
1	ACICLOVIR 200MG	COMPRIMIDO.	12.000
2	ACICLOVIR 50MG/G - CREME - BISNAGA C/10G	BISNAGA	1500
3	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG (ASS)	COMPRIMIDO.	500.000
4	ACIDO ASCÓRBICO 200MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - FRASCO DE 20 ML	FRASCO	15.000
5	ACIDO FÓLICO 5MG	COMPRIMIDO.	350.000
6	ALBENDAZOL 400 MG	COMPRIMIDO.	20.000
7	ALBENDAZOL 40MG/ML - SUSPENSÃO	FRASCO	20.000
8	ALENDRONATO DE SÓDIO 70MG	COMPRIMIDO.	10.000
9	ALOPURINOL 100MG	COMPRIMIDO	8.000
10	AMBROXOL, SAL CLORIDRATO, 3 MG/ML, XAROPE INFANTIL - FRASCO COM 100 ML	FRASCO	25.000
11	AMBROXOL, SAL CLORIDRATO, 6 MG/ML, XAROPE ADULTO - FRASCO COM 100 ML	FRASCO	25.000
12	AMIODARONA 200MG	COMPRIMIDO.	3.500
13	AMOXICILINA 50 MG/ML + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 12,5 MG/ML - SUSPENSÃO ORAL - FRASCO COM 75 ML	FRASCO	3.000
14	AMOXICILINA 500 MG + CLAVULANTO DE POTÁSSIO 125 MG	COMPRIMIDO	15.000
15	AMOXICILINA 875 MG + CLAVULANTO DE POTÁSSIO 125 MG	COMPRIMIDO	15.000
16	AMOXICILINA 500MG	CÁPSULA	500.000
17	AMOXICILINA, 50MG/ML, PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL - FRASCO 60 ML	FRASCO	40.000
18	ATENOLOL 50MG	COMPRIMIDO	300.000
19	AZITROMICINA 500MG	COMPRIMIDO.	20.000
20	AZITROMICINA SUSPENSÃO ORAL 600MG ACOMPRIADOANHADO DE DILUENTE - FRASCO 15 ML	FRASCO	15.000
21	BECLOMETASONA DIPROPIONATO, APRESENTAÇÃO: SPRAY NASAL, DOSAGEM: 50MCG/DOSE	FRASCO	3.000
22	BENSILATO DE ANLÓDIPINO 10MG	COMPRIMIDO.	400.000
23	BENSILATO DE ANLÓDIPINO 5MG	COMPRIMIDO.	400.000
24	BENZOILMETRONIDAZOL 40 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL - FRASCO COM 100 ML	FRASCO	15.000
25	BROMETO DE IPATRÓPICO 0,25MG/ML - SOL. INALANTE - FRASCO C/ 20ML	FRASCO	4.000
26	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 6,67MG/ML + DAPIRONA SÓDICA 333 MG/ML - GOTAS - FRASCO C/ 20ML	FRASCO	8.000
27	CAPTAPRIL 25MG	COMPRIMIDO.	1000.000
28	CAPTAPRIL 50MG	COMPRIMIDO	500.000
29	CARBONATO DE CÁLCIO 1.250 MG (EQUIVALENTE A 500 MG DE CÁLCIO ELEMENTAR)	COMPRIMIDO	300.000
30	CARBONATO DE CÁLCIO 500MG + COLECALCIFEROL 200UI	COMPRIMIDO	15.000
31	CARBOXIMETILCELULOSE SÓDICA 0,5% - SOLUÇÃO OF TALMICA ESTERIL - FRASCO 15 ML	FRASCO	240
32	CEFALEXINA 500MG	COMPRIMIDO	500.000
33	CEFALEXINA 50MG/ML - SUSP. ORAL - FRASCO C/ 60ML + DOSADOR	FRASCO	20.000

SETOR: Locutorias
Nº DE PROC.: 3893
Jesus
1099679

SETOR: *laurotacao*
 Nº DE PROC.: *3893*

2011

73	GLICLAZIDA 30 MG	COMPRIMIDO.	200.000
74	GUACO (GLOMERATA SPRENGEL) - XAROPE SEM AÇÚCAR- FRASCO C/ 120ML	FRASCO	40.000
75	HIDRALAZINA 25 MG	COMPRIMIDO	6.000
76	HIDRALAZINA 50 MG	COMPRIMIDO	6.000
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	200
82	ISOSSORBIDA, DINITRATO DE 5 MG	COMPRIMIDO.	12.000
83	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE 20 MG	COMPRIMIDO.	12.000
84	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE 40 MG	COMPRIMIDO.	12.000
85	ITRACONAZOL 100MG	CAPS.	6.000
86	IVERMECTINA 6MG	COMPRIMIDO.	20.000
87	LACTULOSE, CONCENTRAÇÃO:667 MG/ML - FRASCO 120 ML	FRASCO	12.000
88	LEVOTIROXINA SÓDICA 100MG	COMPRIMIDO	60.000
89	LEVOTIROXINA SÓDICA 25MG	COMPRIMIDO	60.000
90	LEVOTIROXINA SÓDICA 50MCG	COMPRIMIDO.	100.000
91	LIDOCAINA (20 MG/ML) 2% - GEL - BISNAGA C/ 30G	BISNAGA	10.000
92	LORATADINA 1MG/ML - XAROPE - 100ML	FRASCO	20.000
93	LOSARTANA POTASSICA 50MG	COMPRIMIDO	950.000
94	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - FRASCO C/ 120ML	FRASCO	25.000
95	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2MG	COMPRIMIDO.	120.000
96	MALEATO DE ENALAPRIL 10MG	COMPRIMIDO.	420.000
97	MALEATO DE ENALAPRIL 20MG	COMPRIMIDO.	420.000
98	MEBENDAZOL 100MG	COMPRIMIDO.	30.000
99	MEBENDAZOL 20MG/ML - SUSPENSÃO ORAL - FRASCO C/ 30ML	FRASCO	120000
100	MESILATO DE DOXAZOSINA 2 MG	COMPRIMIDO	50000
101	METILDOPA 250MG	COMPRIMIDO.	100.000
102	METRONIDAZOL 100MG/G - GEL VAGINAL - BISNAGA C/ 50G	BISNAGA	25.000
103	METRONIDAZOL 250MG	COMPRIMIDO.	120.000
104	NEOMICINA + BACITRACINA 5MG + 204UI/G - CREME - BISNAGA C/ 10G	BISNAGA	25.000
105	NIMESULIDA 100MG	COMPRIMIDO.	600.000
106	NISTATINA 100.000 UI/ML - SUSP. ORAL - FRASCO C/ 50ML	FRASCO	8.000
107	NISTATINA CREME VAGINAL 100.000UI/G COM APLICADOR 60G	BISNAGA	20.000
108	NITRATO DE MICONAZOL 2% - CREME VAGINAL - BISNAGA C/ 80G + APLICADOR	BISNAGA	25.000
109	NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G - LOÇÃO - FRASCO C/ 30G	FRASCO	15.000

PAG.	120000
Ass.	50000
	100.000
	25.000
	120.000
	25.000
	600.000
	8.000
	20.000
	25.000
	15.000

