



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BORJA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

TERMO DE REFERÊNCIA

**CAPÍTULO I
DA DEFINIÇÃO DO OBJETO**

1. OBJETO

Registro de preço para aquisição de medicamentos para usuários do Sistema Único de Saúde (SUS) da cidade de São Borja a serem distribuídos nas Farmácias Básicas e Unidades de Saúde de nosso município, inclusive o SAMU.

1.1. O presente Termo de Referência tem por objetivo determinar as condições que disciplinaram de acordo com o Estudo Técnico Preliminar e conforme condições, quantidades, exigências e estimativas contidas neste Termo de Referência.

Item	Quantidade mínima	Quantidade total	Unidade de Medida	Descrição / Especificação
1	30.000	30.000	COMPRIMIDO	ACICLOVIR 200 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL
2	1.000	1.000	BISNAGA	ACICLOVIR 5 % CREME 10 G
3	600.000	600.000	COMPRIMIDO	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMPRIMIDO
4	60.000	60.000	COMPRIMIDO	ÁCIDO FÓLICO 5 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL
5	5.000	5.000	AMPOLA	ÁGUA DESTILADA SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML
6	5.000	5.000	COMPRIMIDO	ALENDRONATO DE SÓDIO 70MG COMPRIMIDO
7	50.000	50.000	COMPRIMIDO	AMIODARONA, CLORIDRATO 200MG COMPRIMIDO
8	500	500	AMPOLA	AMIODARONA, CLORIDRATO 50MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3ML
9	2.000	2.000	FRASCO	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 50 MG+ 12,5 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 75 ML
10	20.000	20.000	COMPRIMIDO	ANLODIPINO, BESILATO 5 MG COMPRIMIDO
11	20.000	20.000	COMPRIMIDO	ATENOLOL 50 MG COMPRIMIDO
12	50.000	50.000	COMPRIMIDO	AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL
13	400	400	FRASCO	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO 250 MCG/DOSE SOLUÇÃO ORAL 200 DOSES
14	200	200	FRASCO	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO 50 MCG/DOSE AEROSOL ORAL 200 DOSES
15	4.000	4.000	FRASCO	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI SUSPENSÃO INJETÁVEL 4 ML
16	200.000	200.000	COMPRIMIDO	BIPERIDENO, CLORIDRATO 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL

**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BORJA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

17	100.000	100.000	COMPRIMIDO	CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDO
18	2.000	2.000	FRASCO	CARBAMAZEPINA 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML ELENCO ESTADUAL
19	700.000	700.000	COMPRIMIDO	CARBAMAZEPINA 200 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL
20	400.000	400.000	COMPRIMIDO	CARBONATO DE CÁLCIO (CÁLCIO ELEMENTAR) 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL
21	600.000	600.000	COMPRIMIDO	CARBONATO DE LÍTIO 300MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL
22	100.000	100.000	COMPRIMIDO	CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO
23	80.000	80.000	COMPRIMIDO	CARVEDILOL 6,25 MG COMPRIMIDO
24	500	500	FRASCO	CEFALEXINA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 60 ML
25	500	500	AMPOLA	CETOPROFENO 100MG PÓ LIÓFILO PARA INJETÁVEL IV FRASCO/AMPOLA
26	500	500	AMPOLA	CETOPROFENO 50MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL INTRAMUSCULAR AMPOLA 2ML
27	80.000	80.000	COMPRIMIDO	CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL
28	40.000	40.000	COMPRIMIDO	CLARITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL
29	100.000	100.000	COMPRIMIDO	CLOMIPRAMINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO
30	4.000	4.000	FRASCO	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML
31	1.000	1.000	FRASCO	CLORETO DE SÓDIO 0,9 % SOLUÇÃO NASAL 30 ML
32	1.500	1.500	FRASCO	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 40 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML
33	1.000	1.000	BISNAGA	COLAGENASE + CLORANFENICOL 0,6 UI + 10 MG/G POMADA 30 G
34	2.000	2.000	BISNAGA	DEXAMETASONA 0,1 % CREME 10 G
35	400	400	FRASCO	DEXAMETASONA 1 MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5 ML
36	300.000	300.000	COMPRIMIDO	DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL
37	400	400	AMPOLA	DIAZEPAM 5MG/ML SOL INJ (AMP) 2ML
38	12.000	12.000	AMPOLA	DICLOFENACO SÓDICO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML
39	20.000	20.000	COMPRIMIDO	DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO
40	500	500	AMPOLA	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA + GLICOSE + FRUTOSE 3 + 5 + 100 + 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML

**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BORJA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

41	2.000	2.000	FRASCO	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML
42	150.000	150.000	COMPRIMIDO	ENALAPRIL, MALEATO 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL
43	800	800	AMPOLA	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO + DIPIRONA SÓDICA 4 + 500MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5ML
44	150.000	150.000	COMPRIMIDO	ESPIRONOLACTONA 25 MG COMPRIMIDO
45	80.000	80.000	COMPRIMIDO	FENITOÍNA SÓDICA 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL
46	500	500	AMPOLA	FENOBARBITAL 200MG/ML AMPOLA 1ML
47	500	500	FRASCO	FENOBARBITAL 40 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML ELENCO ESTADUAL
48	500	500	FRASCO/ AMPOLA	FENTANILA 50MCG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL FRASCO/AMPOLA 10ML
49	10.000	10.000	CÁPSULA	FLUCONAZOL 150 MG CÁPSULA
50	5.000	5.000	AMPOLA	FLUFENAZINA, ENANTATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML
51	700.000	700.000	CÁPSULA	FLUOXETINA, CLORIDRATO 20 MG CÁPSULA ELENCO ESTADUAL
52	500	500	AMPOLA	FUROSEMIDA 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML
53	50.000	50.000	COMPRIMIDO	FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO
54	40.000	40.000	COMPRIMIDO	GLIBENCLAMIDA 5 MG COMPRIMIDO
55	2.000	2.000	FRASCO/ AMPOLA	GLICOSE 50% SOL. INJ 10 ML
56	350.000	350.000	COMPRIMIDO	GLIMEPIRIDA 4 MG COMPRIMIDO
57	400	400	FRASCO	HALOPERIDOL 2 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML
58	60.000	60.000	COMPRIMIDO	HALOPERIDOL 5 MG COMPRIMIDO
59	50.000	50.000	CÁPSULA	HARPAGOPHYTUM PROCUBENS (GARRA DO DIABO) 200 MG CÁPSULA
60	50.000	50.000	CÁPSULA	HARPAGOPHYTUM PROCUBENS (GARRA DO DIABO) 400 MG CÁPSULA
61	150.000	150.000	COMPRIMIDO	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMPRIMIDO
62	600	600	FRASCO	HIDROCORTISONA, SUCCINATO SÓDICO 500MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL
63	300.000	300.000	COMPRIMIDO	IBUPROFENO 600 MG COMPRIMIDO
64	300	300	FRASCO	IPRATRÓPIO, BROMETO 0,25 MG/ML SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO 20 ML

**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BORJA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

65	500	500	COMPRIMIDO SUBLINGUAL	ISOSSORBIDA, SAL DINITRATO, ISORDIL 5MG SUBLINGUAL
66	100.000	100.000	COMPRIMIDO	LEVODOPA + CARBIDOPA 250 + 25 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL
67	250.000	250.000	COMPRIMIDO	LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL
68	280.000	280.000	COMPRIMIDO	LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL
69	500	500	FRASCO/ AMPOLA	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO + EPINEFRINA 20 MG/ML + 1:200.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL 20 ML
70	1.500	1.500	BISNAGA	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 20 MG/G GEL 30 G
71	500	500	AMPOLA	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 20 ML
72	4.500	4.500	FRASCO	LORATADINA 1 MG/ML XAROPE 100 ML
73	100.000	100.000	COMPRIMIDO	LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO
74	350.000	350.000	COMPRIMIDO	LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG COMPRIMIDO
75	500	500	FRASCO	MEBENDAZOL 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 30 ML
76	100.000	100.000	COMPRIMIDO	METFORMINA, CLORIDRATO 850 MG COMPRIMIDO
77	200.000	200.000	COMPRIMIDO	METILDOPA 250 MG MG COMPRIMIDO
78	50.000	50.000	COMPRIMIDO	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO
79	300.000	300.000	COMPRIMIDO	METOPROLOL, SUCCINATO 50 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA
80	1.000	1.000	BISNAGA	METRONIDAZOL 100 MG/G CREME VAGINAL 50 G
81	50.000	50.000	COMPRIMIDO	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO
82	400	400	FRASCO	METRONIDAZOL (BENZOILMETRONIDAZOL) 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML
83	400	400	AMPOLA	MIDAZOLAM, CLORIDRATO 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML
84	400	400	FRASCO	MORFINA, SULFATO 10 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 60 ML
85	400	400	AMPOLA	MORFINA, SULFATO 10MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML
86	500	500	AMPOLA	NOREPINEFRINA, BITARTARATO 2MG/ML SOL INJ 4 ML
87	40.000	40.000	CÁPSULA	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG CÁPSULA
88	3.000	3.000	FRASCO	ÓLEO MINERAL (PETROLATO) SOLUÇÃO ORAL 100 ML

**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BORJA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

89	1.000.000	1.000.000	CÁPSULA	OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA
90	2.000	2.000	FRASCO	PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 15 ML
91	200.000	200.000	COMPRIMIDO	PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO
92	500	500	FRASCO	PERMETRINA 10 MG/ML LOÇÃO 60 ML
93	1.000	1.000	FRASCO	PERMETRINA 50 MG/ML LOÇÃO 60 ML
94	500	500	AMPOLA	PETIDINA 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML
95	300	300	FRASCO	POLIMIXINA B + NEOMICINA + FLUOCINOLONA + LIDOCAÍNA 10.000 UI + 3,5 + 0,25 + 20 MG/ML SOLUÇÃO OTOLÓGICA 10 ML
96	3.000	3.000	FRASCO	PREDNISOLONA 3 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 60 ML
97	100.000	100.000	COMPRIMIDO	PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL
98	100.000	100.000	COMPRIMIDO	PREDNISONA 5 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL
99	1.500	1.500	AMPOLA	PROMETAZINA, CLORIDRATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML
100	2.000	2.000	COMPRIMIDO	PROPILTIOURACILA 100 MG COMPRIMIDO
101	30.000	30.000	COMPRIMIDO	PROPRANOLOL, CLORIDRATO 40 MG COMPRIMIDO
102	220.000	220.000	COMPRIMIDO	RISPERIDONA 1 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL
103	200.000	200.000	COMPRIMIDO	RISPERIDONA 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL
104	1.000	1.000	AMPOLA	SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 20MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL EV AMPOLA 5ML
105	3.000	3.000	FRASCO	SALBUTAMOL, SULFATO 100 MCG/DOSE AEROSSOL 200 DOSES
106	30.000	30.000	UNIDADE	SERINGA 50 UI POLIPROPILENO + AGULHA 8 MM X 0,33 MM
107	1.000	1.000	FRASCO	SIMETICONA 75 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 15 ML
108	800.000	800.000	COMPRIMIDO	SINVASTATINA 20 MG COMPRIMIDO
109	500	500	FRASCO	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 40 + 8 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 50 ML
110	30.000	30.000	COMPRIMIDO	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL
111	1.500	1.500	FRASCO	SULFATO FERROSO (25MG/ML FE ELEMENTAR) 125 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 30 ML

**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BORJA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

112	1.000	1.000	FRASCO	TIMOLOL, MALEATO 0,5 % SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5 ML ELENCO ESTADUAL
113	400.000	400.000	UNIDADE	TIRA REAGENTE PARA MEDIR GLICEMIA CAPILAR
114	500	500	FRASCO	TOBRAMICINA 0,3 % SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5 ML
115	40.000	40.000	COMPRIMIDO	VERAPAMIL, CLORIDRATO 80 MG COMPRIMIDO

Por tratar-se de compra de medicamentos, é inviável a compra de um medicamento por vários fornecedores devido a marca e lotes, portanto, a quantidade total é o mínimo a ser exigido da licitante vencedora.

2. VIGÊNCIA E PRORROGAÇÃO

2.1. O prazo de vigência da ata de registro de preço é de 12 meses, prorrogável na forma do artigo 84, da Lei nº 14.133/2021, conforme o caso.

Art. 106. A Administração poderá celebrar contratos com prazo de até 5 (cinco) anos nas hipóteses de serviços e fornecimentos contínuos, observadas as seguintes diretrizes: vide a Lei

Art. 107. Os contratos de serviços e fornecimentos contínuos poderão ser prorrogados sucessivamente, respeitada a vigência máxima decenal, desde que haja previsão em edital e que a autoridade competente ateste que as condições e os preços permanecem vantajosos para a Administração, permitida a negociação com o contratado ou a extinção contratual sem ônus para qualquer das partes.

Ata de Registro de Preços prever a possibilidade de prorrogação por até um ano, art. 84 Lei Nº 14.133/2021.

Art. 84. O prazo de vigência da ata de registro de preços será de 1 (um) ano e poderá ser prorrogado, por igual período, desde que comprovado o preço vantajoso.

3. CLASSIFICAÇÃO DOS BENS/ SERVIÇOS

3.1. Os bens a serem adquiridos ou serviços a serem contratados enquadram-se na classificação de:

- (x) bens comuns (art. 6º, inciso XIII Lei n.º 14.133/2021)
- () bens especiais (art. 6º, inciso XIV Lei n.º 14.133/2021)
- () serviços comum (art. 6º, inciso XIII Lei n.º 14.133/2021)
- () serviços especiais (art. 6º, inciso XIV Lei n.º 14.133/2021)

CAPÍTULO II DA FUNDAMENTAÇÃO DA CONTRATAÇÃO, DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO E REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO

4. FUNDAMENTAÇÃO DA CONTRATAÇÃO

Em face da necessidade de aquisição de medicamentos para dispensação aos pacientes usuários do Sistema Único de Saúde (SUS) assistidos pela Secretaria Municipal da Saúde (SMS), garantindo a entrega gratuita de medicamentos aos munícipes e dando efetividade ao direito à saúde. Ainda, com a realização do Registro de Preços para a aquisição de medicamentos, poderá a administração adquiri-los com economicidade, transparência e legalidade, cumprindo assim a nova Lei de Licitações nº 14.133/2021.

Tendo em vista que o PE 54/2023 está próximo de vencer. Estes medicamentos fazem parte da Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME), dispensados aos

**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BORJA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

pacientes do SUS nas Farmácias Básicas de nosso município e pelo SAMU, sendo de extrema necessidade a compra para mantermos o estoque na Central de Abastecimento Farmacêutico (CAF).

5. DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO

5.1. A solução proposta é a contratação de empresa especializada para o fornecimento de medicamentos, conforme as seguintes especificações/condições:

Viabilidade de mercado: aquisição de medicamentos necessários para dispensação aos usuários das Farmácias Básicas e demais unidades de saúde a partir de empresas fornecedoras no mercado.

Viabilidade econômica: solicitado orçamento diretamente com empresas fornecedoras de medicamentos.

Viabilidade operacional: Considera-se o fato de darmos seguimento à distribuição de medicamentos necessários para atender a população do SUS.

6. REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO

6.1. Os bens têm natureza de bens 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.

O prazo de validade da proposta é de 60 (sessenta) dias, a contar da data de abertura da sessão do pregão, estabelecida no preâmbulo deste edital. Os licitantes deverão registrar suas propostas no sistema eletrônico, o preço deverá ser cotado com até quatro casas decimais, observando as diretrizes do anexo II – Modelo de Proposta Comercial, com a indicação completa do produto ofertado, incluindo marca, modelo, referências e demais dados técnicos, bem como a indicação dos valores unitários e totais dos itens, englobando a tributação, os custos de entrega e quaisquer outras despesas incidentes para o cumprimento das obrigações assumidas. Qualquer elemento que possa identificar o licitante importará na desclassificação da proposta, razão pela qual os licitantes não poderão encaminhar documentos com o timbre ou logomarca da empresa, assinatura ou carimbo se sócios ou outra informação que possa levar a sua identificação, até que se encerre a etapa de lances. A identificação de que trata o item acima não se refere aos documentos de habilitação que os licitantes devem anexar antes do início do certame. O valor de intervalo de lances será de R\$ 0,0001.

Os produtos entregues deverão corresponder ao bem/produto ofertado, inclusive marca, laboratório fabricante e número do registro no Ministério da Saúde.

A nota fiscal deverá estar acompanhada de cópia do Laudo de Controle de Qualidade do fabricante de todos os medicamentos e seus respectivos lotes.

Nos termos do artigo 140, inciso II, alíneas a e b da Lei 14133/21, os objetos da presente aquisição serão recebidos da seguinte forma: O objeto será recebido provisoriamente (conferência do número de volumes registrados na nota fiscal e documentação) pelo almoxarife do local, onde deverá ser efetuada a entrega. O recebimento definitivo (conferência quantitativa e qualitativa dos itens e lotes) poderá ser feito em até cinco dias úteis após a entrega. A contratação somente será considerada concluída mediante o recebimento definitivo, expedido pelo fiscal da ata de registro de preços, uma vez verificado o atendimento integral das quantidades e especificações contratadas.

Caso o produto não corresponda ao exigido pelo edital, a licitante contratada deverá providenciar, no prazo máximo de cinco dias, a sua substituição visando ao

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BORJA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

atendimento das especificações, sem prejuízo da incidência das sanções previstas na ata de registro de preços, no edital.

O prazo de entrega poderá ser prorrogado quando solicitado pelo fornecedor, desde que requerido antes da data limite para o respectivo fornecimento e condicionada à ocorrência de motivo justificado e devidamente comprovado. A solicitação de prorrogação de prazo deverá ser encaminhada ao Município requisitante que analisará o pedido e poderá aceitar ou não a prorrogação de prazo.

A troca de marca poderá ser solicitada pelo fornecedor a qualquer momento durante a vigência da ata de registro, condicionada à ocorrência de motivo justificado e poderá ocorrer de duas formas: Se for realizada a solicitação de troca de marca para atender a apenas uma ordem de compra específica, o pedido deverá ser realizado diretamente com o município requerente. Para a nova marca pretendida deverá ser enviada a cópia do registro do produto na ANVISA e o Certificado de Boas Práticas Farmacêuticas e o município na posse destes documentos analisará o pedido e poderá aceitar ou não a troca. Se for realizada a solicitação de troca de marca de forma permanente, ou seja, para todo o quantitativo registrado em ata, esta deverá ser realizada por meio de documento formal à PMSB junto a devida justificativa comprovada por documento original ou cópia autenticada do fabricante. Para a nova marca pretendida deverá ser enviada a cópia do registro do produto na ANVISA e o Certificado de Boas Práticas Farmacêuticas.

Da forma e conteúdo da entrega: Para as formas farmacêuticas líquidas de uso oral, deverão estar incluídos, copos/colheres medida ou o equivalente dosador em quantidade suficiente para os tratamentos (mínimo 1 (um) dosador por frasco). Para as formas farmacêuticas de aplicação vaginal, deverão estar incluídos aplicadores vaginais acondicionados individualmente, em quantidade suficiente para os tratamentos. Os medicamentos entregues deverão conter bula, rótulo e embalagens, com todas as informações sobre eles em língua Portuguesa. A data de validade e o número do lote deverão estar impressos ou gravados em todas as unidades de apresentação do produto (caixa, blíster, ampola, bisnaga, frasco). Nas embalagens primárias e secundárias deverá constar a seguinte frase: "PROIBIDA A COMERCIALIZAÇÃO". O acondicionamento do(s) frasco(s) na(s) caixa(s) deve(m) ser na posição vertical e os frascos separados por divisórias internas de papelão ("colmeias") ou em embalagens individuais. Nos casos de embalagens hospitalares poderá ser solicitado posteriormente quantitativo maior de bulas. O laudo de controle de qualidade do laboratório do fabricante (original ou cópia legível autenticada ou segunda via do original) deverá acompanhar cada lote do medicamento quando da entrega, devendo ser em papel timbrado do laboratório, legível, sem rasuras e deverá contemplar: (a) nome genérico do produto e marca ou denominação comercial, quando for o caso; (b) nome(s) do(s) princípio(s) ativo(s) com suas respectivas DCB ou DCI; (c) número do lote; (d) forma farmacêutica; (e) indicação da Farmacopeia de referência; (f) data de fabricação e prazo de validade; (g) resultado das análises e valores dos parâmetros de aceitação e (h) identificação do responsável com o respectivo número de inscrição no Conselho Regional e assinatura referente a todo e qualquer lote entregue, possua a autorização de funcionamento para transporte de medicamentos junto à ANVISA.

A PMSB se reserva ao direito de, a qualquer tempo e com ônus para o fornecedor contratado, solicitar a elaboração de laudo externo de controle de qualidade do medicamento, devendo ser autorizado pelo contratado no prazo máximo de até 5 (cinco) dias, após a solicitação do órgão requisitante. O laudo deverá ser expedido por um dos laboratórios analítico-certificadores, referendados pelo Ministério da Saúde (conforme Portaria 1.818/1997), devendo ser em papel timbrado do laboratório, não

**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BORJA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

podendo ser manuscrito e constando o nome completo e número de inscrição no Conselho Regional de Farmácia do responsável, assim como deverá conter os mesmos testes realizados pelo próprio fabricante em sua linha de produção, com indicação da farmacopeia de referência e parâmetros de aceitação, constando o nome do medicamento em “DCB” (denominação comum brasileira). O contratado deverá autorizar que a PMSB receba o resultado da análise imediatamente após a conclusão do laudo. Esta autorização deverá ser expressa, por escrito, pelo contratado ao laboratório e entregue à PMSB, antes do fornecimento das amostras, caso solicitadas, respeitando o prazo de até cinco dias após a solicitação formal à PMSB, sob pena das aplicações das sanções previstas neste edital.

Não serão aceitos mais do que 3 (três) lotes por medicamento/empenho, excetuando-se solicitação prévia e por escrito pelo contratado e autorização expressa do órgão requisitante do(s) medicamento(s).

6.2 Do transporte de medicamentos: As empresas vencedoras deste certame serão responsáveis pelo transporte, seja próprio ou subcontratado, conforme normas da ANVISA. A empresa que efetuar o transporte dos materiais até o endereço citado neste edital deverá possuir autorização de funcionamento para transporte de medicamentos junto à ANVISA. Será de responsabilidade de cada empresa vencedora do certame cumprir o item acima ou subcontratar transportadoras que também cumpram. A PMSB, poderá solicitar, a qualquer momento, comprovação de que a empresa que efetuou o transporte, referente a todo e qualquer lote entregue, possua a autorização de funcionamento para transporte de medicamentos junto à ANVISA.

Os fornecedores terão o prazo máximo de 10 (dez) dias corridos, contados do recebimento da requisição de entrega por e-mail, para proceder a entrega dos produtos, livre de quaisquer outros encargos, sejam fretes, taxas de descargas, embalagens, etc. Efetuar a entrega do objeto em perfeitas condições, especificações, prazo e local constantes no termo de referência e seus anexos, acompanhado da respectiva nota fiscal, na qual constarão as indicações referentes a: marca, fabricante, modelo e prazo de garantia ou validade;

O prazo de validade na hora da entrega do medicamento deve ser no mínimo de 01 (um) ano, caso houver prazo de validade inferior ao mencionado, deverá acompanhar carta de troca com o medicamento, sendo necessária a autorização prévia do Farmacêutico responsável pelas compras de medicamentos.

Substituir, reparar ou corrigir, às suas expensas, no prazo de 2 (dois) dias, o objeto com avarias ou defeitos; Comunicar à SMS, no prazo máximo de 2 (dois) dias úteis que antecedem a data de entrega, os motivos que impossibilitem o cumprimento do prazo previsto, com a devida comprovação.

**CAPÍTULO III
DO MODELO DE EXECUÇÃO DO OBJETO**

7. DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

7.1. O Registro de Preço irá suprir a demanda de 12 meses da Farmácia Básica da Secretaria Municipal da Saúde, dos medicamentos descritos acima.

A gestão e a fiscalização do objeto contratado serão realizadas conforme o disposto no Decreto Municipal 20.106/2023, 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 São Borja, nos termos da Lei Federal nº 14.133/2021”.

**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BORJA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Nenhum pagamento será efetuado à CONTRATADA enquanto pendente de liquidação qualquer obrigação financeira que lhe for imposta em virtude de penalidade ou inadimplência contratual.

Além das multas estabelecidas, o MUNICÍPIO poderá recusar os materiais, se a sua apresentação não estiver de acordo com o exigido na descrição do objeto e não for corrigida imediatamente.

Não serão aceitas propostas de preço para medicamento manipulado, somente com CERTIFICADO DE REGISTRO DOS MEDICAMENTOS E MATERIAIS, expedido pelo Ministério da Saúde/ANVISA.

A contratação será realizada por meio de registro de preço com critério de julgamento por menor preço, nos termos dos artigos 6º, inciso XLI, 17, § 2º, e 34, todos da Lei Federal nº 14.133/2021.

Para fornecimento dos bens pretendidos os eventuais interessados deverão comprovar que atuam em ramo de atividade compatível com o objeto da licitação, bem como apresentar os seguintes documentos a título habilitação, nos termos do art. 62 da Lei Federal nº 14.133/2021: conforme item **19. CRITÉRIOS DE HABILITAÇÃO E DOCUMENTAÇÃO EXIGIDA.**

8. DO LOCAL, PRAZO DE ENTREGA E CONDIÇÕES DE RECEBIMENTO

8.1. PRAZO

Prazo de entrega de até 10 (dez) dias, a contar do 1º dia útil posterior a data da confirmação do recebimento, pela ADJUDICATÁRIA, da nota de empenho ou ordem de compra que será enviada por e-mail ou outro meio de contato que tenha sido previamente disponibilizado pela ADJUDICATÁRIA.

8.2. LOCAL E HORÁRIO

Os medicamentos deverão ser entregues na Central de Abastecimento Farmacêutico (CAF) na Rua: Dep. Olinto Arami Silva, nº 362, Centro, São Borja/RS, CEP: 97670-000, de segunda à sexta-feira, exceto feriados, das 7:30h às 11:30h e das 13:30h às 16h. O recebimento dos medicamentos se dará pelo farmacêutico ou pelo funcionário responsável pela CAF. Telefone (55) 3430-1901, e-mail farmaciabasicasaoborja@gmail.com

9. OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

9.1. São obrigações da Contratante:

- a)** receber o objeto no prazo e condições estabelecidas neste Termo de Referência;
- b)** verificar minuciosamente, no prazo fixado, a conformidade do objeto recebido provisoriamente com as especificações constantes na TR e da proposta, para fins de aceitação e recebimento definitivo;
- c)** comunicar à Contratada, por escrito, sobre imperfeições, falhas ou irregularidades verificadas no objeto fornecido, para que seja substituído, reparado ou corrigido;
- d)** acompanhar e fiscalizar o cumprimento das obrigações da Contratada, através de comissão/servidor especialmente designado;
- e)** efetuar o pagamento à Contratada no valor correspondente ao fornecimento do objeto, no prazo e forma estabelecidos neste Termo de Referência;
- f)** a Administração não responderá por quaisquer compromissos assumidos pela Contratada com terceiros, ainda que vinculados à execução do Contrato, bem como

**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BORJA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

por qualquer dano causado a terceiros em decorrência de ato da Contratada, de seus empregados, prepostos ou subordinados.

10. OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

10.1. A Contratada deve cumprir todas as obrigações constantes neste Termo de Referência e sua proposta, assumindo como exclusivamente seus os riscos e as despesas decorrentes da boa e perfeita execução do objeto e, ainda:

a) efetuar a entrega do objeto em perfeitas condições, conforme especificações, prazo e local constantes no Edital e seus anexos, acompanhado da respectiva nota fiscal.

Ademais, é necessário conter o lote, a marca e a data de validade do medicamento na nota fiscal.

b) responsabilizar-se pelos vícios e danos decorrentes do objeto, de acordo com os artigos 12, 13 e 17 a 27, do Código de Defesa do Consumidor (Lei nº 8.078, de 1990);

c) comunicar à Contratante, 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;

d) manter, durante toda a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação;

e) indicar preposto para representá-la durante a execução do contrato.

11. GARANTIA (E/OU VALIDADE)

O prazo de validade na hora da entrega do medicamento deve ser no mínimo de 01 (um) ano, caso houver prazo de validade inferior a 01 (um) ano, caso houver prazo de validade inferior ao mencionado, deverá acompanhar carta de troca com o medicamento, mediante autorização prévia do Farmacêutico responsável pelas compras de medicamentos.

**CAPÍTULO IV
DO MODELO DE GESTÃO DO CONTRATO**

12. CONTROLE E FISCALIZAÇÃO DA EXECUÇÃO

12.1. Nos termos do art. 117, da Lei nº 14.133/2021, será designado representante para acompanhar e fiscalizar a entrega do objeto contratado, anotando em registro próprio todas as ocorrências relacionadas com a execução e determinando o que for necessário à regularização de falhas ou defeitos observados.

12.2. O fiscal do contrato anotará em registro próprio todas as ocorrências relacionadas à execução do contrato, determinando o que for necessário para a regularização das faltas ou dos defeitos observados.

12.3. O fiscal do contrato informará a seus superiores, em tempo hábil para a adoção das medidas convenientes, a situação que demandar decisão ou providência que ultrapasse sua competência.

12.4. O fiscal do contrato poderá ser auxiliado pelos órgãos de assessoramento jurídico e de controle interno da Administração, que deverão dirimir dúvidas e subsidiá-lo com informações relevantes para prevenir riscos na execução contratual.

12.5. O responsável pela fiscalização do contrato será Francine Toller Saraiva Portella, Farmacêutica-Bioquímica, CRF/RS 13856, farmaciasaoborja@gmail.com, 5534301901 e seu substituto será José Aurélio Teixeira Rigo, Farmacêutico-Bioquímico, aureliorigo@gmail.com, 5534301901.

13. DOS PROCEDIMENTOS DE TESTES E INSPEÇÕES

**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BORJA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

13.1. O CONTRATANTE reserva-se ao direito de promover avaliações, inspeções e diligências visando esclarecer quaisquer situações relacionadas ao fornecimento do objeto contratado, sendo obrigação da CONTRATADA acolhê-las.

**CAPÍTULO V
DOS CRITÉRIOS DE MEDIÇÃO E PAGAMENTO**

14. DA APLICAÇÃO DOS CRITÉRIOS DE ACEITAÇÃO

Na aquisição dos medicamentos o recebimento será realizado na Central de Abastecimento Farmacêutico (CAF) na Rua: Dep. Olinto Arami Silva, nº 362, de segunda à sexta-feira, exceto feriados, das 7:30h às 11:30h e das 13:30h às 16h. O recebimento dos medicamentos se dará pelo farmacêutico ou pelo funcionário responsável pela CAF.

14.1. O objeto contratado será recebido provisoriamente pelo(a) responsável pelo acompanhamento e fiscalização do contrato, para efeito de posterior verificação de sua conformidade com as especificações constantes neste Termo de Referência e na proposta.

14.2. A entrega poderá ser rejeitada, no todo ou em parte, quando em desacordo com as especificações constantes neste Termo de Referência e na proposta.

14.3. O recebimento definitivo ocorrerá de forma tácita 5 dias corridos para bens, após o recebimento provisório, após a verificação da qualidade e consequente aceitação.

15. DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS

15.1. O licitante ou o contratado será responsabilizado administrativamente pelas seguintes infrações:

- I. dar causa à inexecução parcial do contrato;
- II. dar causa à inexecução parcial do contrato que cause grave dano à Administração, ao funcionamento dos serviços públicos ou ao interesse coletivo;
- III. dar causa à inexecução total do contrato;
- IV. deixar de entregar a documentação exigida para o certame;
- V. não manter a proposta, salvo em decorrência de fato superveniente devidamente justificado;
- VI. não celebrar o contrato ou não entregar a documentação exigida para a contratação, quando convocado dentro do prazo de validade de sua proposta;
- VII. ensejar o retardamento da execução ou da entrega do objeto da licitação sem motivo justificado;
- VIII. apresentar declaração ou documentação falsa exigida para o certame ou prestar declaração falsa durante a licitação ou a execução do contrato;
- IX. fraudar a licitação ou praticar ato fraudulento na execução do contrato;
- X. comportar-se de modo inidôneo ou cometer fraude de qualquer natureza;
- XI. praticar atos ilícitos com vistas a frustrar os objetivos da licitação;
- XII. praticar ato lesivo previsto no art. 5º da Lei nº 12.846, de 1º de agosto de 2013.

15.2. Serão aplicadas ao responsável pelas infrações administrativas previstas nesta Lei as seguintes sanções:

- I. advertência;
- II. multa;
- III. impedimento de licitar e contratar;
- IV. declaração de inidoneidade para licitar ou contratar.

15.2.1. Na aplicação das sanções serão considerados:

- I a natureza e a gravidade da infração cometida;
- II as peculiaridades do caso concreto;

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BORJA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

III. as circunstâncias agravantes ou atenuantes;

IV. os danos que dela provierem para a Administração Pública;

V. a implantação ou o aperfeiçoamento de programa de integridade, conforme normas e orientações dos órgãos de controle.

15.2.3. A sanção prevista no inciso I do item 15.2, será aplicada exclusivamente pela infração administrativa prevista no inciso I do caput do art. 155 da Lei 14.133/2021, quando não se justificar a imposição de penalidade mais grave.

15.2.4. A sanção prevista no inciso II do item 15.2, de 1% (um por cento) do valor do contrato por dia de atraso, aplicada por deixar de executar o objeto contratado sem motivo justificado e aceito pela fiscalização, limitado a 10 dias consecutivos, configurando inexecução parcial do contrato.

15.2.4.1. De 15% (quinze por cento) do valor do contrato, aplicado por deixar de executar o objeto contratado sem motivo justificado e aceito pela fiscalização, por período superior a 10 dias consecutivos. Fica a critério da Administração a não aceitação do objeto, de forma a configurar inexecução total do contrato, sem prejuízo das demais sanções e penalidades cabíveis.

15.2.4.2. aplicação de multa correspondente a 10% (dez por cento) do valor do contrato, nos seguintes casos: a) quando o objeto não for executado de acordo com as especificações da proposta apresentada e do Contrato, ou houver negligência na execução do objeto contratado; b) quando a CONTRATADA se negar a corrigir deficiências ou refazer os serviços solicitados pela Contratante; c) pelo descumprimento de cláusula contratual ou norma de legislação pertinente.

15.2.5. A sanção prevista no inciso III do item 15.2 deste termo será aplicada ao responsável pelas infrações administrativas previstas nos incisos II, III, IV, V, VI e VII do caput do art. 155 da Lei 14.133/2021, quando não se justificar a imposição de penalidade mais grave, e impedirá o responsável de licitar ou contratar no âmbito da Administração Pública direta e indireta da Prefeitura Municipal de São Borja, pelo prazo de 3 (três) anos.

15.2.6. A sanção prevista no inciso IV do item 15.2. deste termo será aplicada ao responsável pelas infrações administrativas previstas nos incisos VIII, IX, X, XI e XII do caput do art. 155 da Lei 14.133/2021, bem como pelas infrações administrativas previstas nos incisos II, III, IV, V, VI e VII do caput do referido artigo que justifiquem a imposição de penalidade mais grave que a sanção referida no item 15.2.5, e impedirá o responsável de licitar ou contratar no âmbito da Administração Pública direta e indireta de todos os entes federativos, pelo prazo mínimo de 3 (três) anos e máximo de 6 (seis) anos.

15.2.7. A sanção estabelecida no inciso IV do item 15.2 deste termo será precedida de análise jurídica e observará as seguintes regras:

I. quando aplicada por órgão do Poder Executivo, será de competência exclusiva do Prefeito.

15.2.8. As sanções previstas nos incisos I, III e IV do item 15.2. deste termo, poderão ser aplicadas cumulativamente com a prevista no inciso II do mesmo item.

15.2.9. Se a multa aplicada e as indenizações cabíveis forem superiores ao valor de pagamento eventualmente devido pela Administração ao contratado, além da perda desse valor, a diferença será descontada da garantia prestada ou será cobrada judicialmente.

15.2.10. A aplicação das sanções previstas no item 15.2 não exclui, em hipótese alguma, a obrigação de reparação integral do dano causado à Administração Pública.

**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BORJA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

15.2.11. Na aplicação da sanção prevista no inciso II do item 15.2. deste termo, será facultada a defesa do interessado no prazo de 15 (quinze) dias úteis, contado da data de sua intimação.

15.2.12. A aplicação das sanções previstas nos incisos III e IV do item 15.2. requererá a instauração de processo de responsabilização, a ser conduzido por comissão composta de 2 (dois) ou mais servidores, que avaliará fatos e circunstâncias conhecidos e intimará o contratado para, no prazo de 15 (quinze) dias úteis, contado da data de intimação, apresentar defesa escrita e especificar as provas que pretenda produzir.

16. DO PAGAMENTO E REAJUSTAMENTO

16.1. O pagamento será efetuado mediante empenho, após o recebimento do objeto e apresentação da nota fiscal, no prazo máximo de 15(quinze) dias após a liquidação definitiva realizada pelo Departamento de Material, Patrimônio e Documentos.

**CAPÍTULO VI
FORMA E CRITÉRIOS DE SELEÇÃO DO FORNECEDOR**

17. MODALIDADE, TIPO DE LICITAÇÃO E CRITÉRIO DE JULGAMENTO

17.1. Realização de registro de preço para a aquisição de medicamentos.

17.2. Será selecionado o fornecedor que atender a todos os critérios de aceitabilidade de preços e de habilitação exigidos neste Termo de Referência, com a indicação do critério de julgamento a ser adotado.

18. CRITÉRIOS DE APRESENTAÇÃO E ACEITAÇÃO DA PROPOSTA

18.1. A proposta de preço deverá conter as seguintes indicações:

a) identificação do proponente (Razão Social/Nome e CNPJ/CPF).

b) a proposta financeira deverá ser formulada, contendo preço unitário por item, total por item e total geral, onde deverão estar incluídos, contabilizados e previstos todos os custos inerentes a execução do objeto, indicando, no que for aplicável, a marca, o modelo, prazo de validade ou de garantia; número do registro ou inscrição do bem no órgão competente, quando for o caso;

c) prazo de validade da proposta que deverá ser de no mínimo 60 (sessenta) dias.

d) apresentada a proposta, o proponente estará automaticamente aceitando e se sujeitando às cláusulas e condições do presente Termo de Referência.

e) assinatura do responsável legal da empresa.

18.1 AMOSTRA

(x) Não () Sim

18.2 DOCUMENTO OFICIAL DO FABRICANTE

(x) Não () Sim

Em caso da resposta for SIM, descreva qual documento a ser solicitado:

19. CRITÉRIOS DE HABILITAÇÃO E DOCUMENTAÇÃO EXIGIDA

Documentação relativa à **QUALIFICAÇÃO TÉCNICA:**

a) Certidão ou atestado que demonstre capacidade operacional na execução de serviços similares de complexidade tecnológica e operacional equivalente ou superior.

b) Registro ou inscrição junto ao Conselho de Farmácia de sede da licitante (Certidão de Regularidade do Conselho Regional de Farmácia).

c) Comprovação de licenciamento sanitário estadual e municipal.

**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BORJA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

d) Autorização de Funcionamento da Empresa (AFE) para medicamentos e Autorização Especial (AE) para fabricação e distribuição de psicotrópicos e entorpecentes, expedida pela ANVISA, em vigor, em conformidade com a lei nº 13.043/2014.

e) Autorização de Funcionamento de empresa (AFE) para correlatos ou produtos para a saúde, expedida pela ANVISA em conformidade com a Lei nº 13.043/2014.

f) CERTIFICADO DE REGISTRO DOS MEDICAMENTOS E MATERIAIS, expedido pelo Ministério da Saúde/ANVISA, em vigor, onde conste o número e a validade do registro, denominação do produto, nome e número do CNPJ do fabricante, devendo sob pena de desclassificação a folha deste certificado ser numerada em sua parte superior direita com o número do item do produto ao qual corresponde. No caso de isenção de registro, deverá ser comprovada por meio de documento oficial. No caso do registro do produto estar vencido, deverá ser apresentado acompanhado dos Formulários de petição 1 e 2 protocolados na ANVISA de acordo com a Lei nº 6.360, de 23 de setembro de 1976, artigo 12, 6. *Para os medicamentos de notificação simplificada* deverá ser apresentada a notificação simplificada de medicamentos de acordo com a resolução RDC 199 de 20 de outubro de 2006. Caso o produto cadastrado na ANVISA como isento de registro ou registrado em outra categoria esta condição deverá ser comprovada. *Para os medicamentos de embalagem fracionável* conforme a RDC 80/2006, será exigido o Registro da Apresentação Comercial Fracionável.

19.1 ATESTADO(S) DE CAPACIDADE TÉCNICA

(x) Sim () Não

Justifique a necessidade ou não de apresentação de atestado (s) de capacidade técnica:

Certidões ou atestados que demonstrem capacidade operacional na execução de serviços similares de complexidade tecnológica e operacional equivalente ou superior.

19.2 VISTORIA

(x) Não () Sim () Opcional () Obrigatória.

Justifique a necessidade de vistoria obrigatória:

19.3 LEGISLAÇÃO TÉCNICA APLICÁVEL

Descrever: conforme descrito no item 19, da Qualificação Técnica.

19.4 TRATAMENTO DIFERENCIADO ÀS MES E EPPs

A Prefeitura Municipal de São Borja, no exercício de suas funções, com o objetivo de demonstrar que a aplicação dos benefícios materiais previstos nos arts. 47 e 48, da Lei Complementar nº 123, de 2006, com redação dada pela Lei Complementar nº 147, de 2014, podem ser dispensados pelo responsável pela licitação.

A redação do art. 47, da Lei Complementar nº 123/06 estabelece um dever de prioridade, ou seja, nos certames públicos deflagrados há de se dar preferência à contratação de microempresas e empresas de pequeno porte sediadas local ou regionalmente, independentemente de qualquer legislação específica editada pelo ente licitante.

Entretanto, a Lei Complementar nº 123/06, alterada pela Lei Complementar nº 147/2014, elencou no art. 49, algumas hipóteses que, se presentes no caso concreto, dispensam ou eximem a autoridade responsável pela licitação de aplicar os benefícios materiais previstos nos arts. 47 e 48. Assim sendo, de conformidade com o art. 49, não se aplica os benefícios quando:

a) não houver um mínimo de 3 (três) fornecedores competitivos enquadrados como

**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BORJA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

microempresas ou empresas de pequeno porte sediados local ou regionalmente e capazes de cumprir as exigências estabelecidas no instrumento convocatório;

b) o tratamento diferenciado e simplificado para as microempresas e empresas de pequeno porte não for vantajoso para a administração pública ou representar prejuízo ao conjunto ou complexo do objeto a ser contratado; ou,

Nesse contexto, por tratar-se da aquisição de Medicamentos, a Administração no uso de suas atribuições legais, resolve, a não aplicação dos arts. 47 e 48, da Lei Complementar nº 123, de 2006, para esse edital específico por não fornecedores competitivos enquadrados como microempresa e empresa de pequeno porte sediados local ou regionalmente e capazes de cumprir as exigências estabelecidas no instrumento convocatório, resguardando-se de um procedimento com restrição a ampla concorrência. Compreendemos que quanto maior o número de participantes no certame melhor será a possibilidade de aquisição de medicamentos por um menor preço, tendo em vista, o possível prejuízo a saúde dos munícipes se restarem itens desertos pela incapacidade de fornecimento de todas as quantidades dos diversos tipos de medicamentos. Não se trata de um simples produto. Tratar-se de medicamentos, na sua maioria, são adquiridos direto de fabricantes, gerando economia para o município, garantindo a qualidade e assegurando a entrega, onde a ausência destes tem reflexos sobre a resolubilidade de assistência aos usuários, não podendo aguardar por desdobramentos e desfechos em um processo licitatório, dada restrição de participantes caso seja utilizado a regra dos artigos 47 e 48, da Lei Complementar nº 123, de 2006.

19.5 JUSTIFICATIVAS DAS VEDAÇÕES

O art. 15 da Lei 14.133/21 prevê que pessoa jurídica poderá participar de licitação em consórcio, conforme os artigos 9º, inciso I, “a” e 16 preveem a participação de cooperativas.

20. ESTIMATIVA DE PREÇOS

A pesquisa de preços atende ao Decreto Municipal nº 20.108/2023 e o art. 23 da Lei 14.133/21.

Item	Quant	Unidade	Especificação	Valor unitário de referência
1	30.000	COMPRIMIDO	ACICLOVIR 200 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	R\$ 0,2000
2	1.000	BISNAGA	ACICLOVIR 5 % CREME 10 G	R\$ 2,2500
3	600.000	COMPRIMIDO	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMPRIMIDO	R\$ 0,0600
4	60.000	COMPRIMIDO	ÁCIDO FÓLICO 5 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	R\$ 0,0500
5	5.000	AMPOLA	ÁGUA DESTILADA SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	R\$ 0,2600
6	5.000	COMPRIMIDO	ALENDRONATO DE SÓDIO 70MG COMPRIMIDO	R\$ 0,3200
7	50.000	COMPRIMIDO	AMIODARONA, CLORIDRATO 200MG COMPRIMIDO	R\$ 0,3800
8	500	AMPOLA	AMIODARONA, CLORIDRATO 50MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL 3ML	R\$ 3,0000

**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BORJA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

9	2.000	FRASCO	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 50 MG+ 12,5 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 75 ML	R\$ 23,4900
10	20.000	COMPRIMIDO	ANLODIPINO, BESILATO 5 MG COMPRIMIDO	R\$ 0,0300
11	20.000	COMPRIMIDO	ATENOLOL 50 MG COMPRIMIDO	R\$ 0,0600
12	50.000	COMPRIMIDO	AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	R\$ 0,7800
13	400	FRASCO	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO 250 MCG/DOSE SOLUÇÃO ORAL 200 DOSES	R\$ 20,5100
14	200	FRASCO	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO 50 MCG/DOSE AEROSOL ORAL 200 DOSES	R\$ 22,2100
15	4.000	FRASCO	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI SUSPENSÃO INJETÁVEL 4 ML	R\$ 6,1900
16	200.000	COMPRIMIDO	BIPERIDENO, CLORIDRATO 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	R\$ 0,3100
17	100.000	COMPRIMIDO	CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDO	R\$ 0,0700
18	2.000	FRASCO	CARBAMAZEPINA 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML ELENCO ESTADUAL	R\$ 7,2500
19	700.000	COMPRIMIDO	CARBAMAZEPINA 200 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	R\$ 0,2000
20	400.000	COMPRIMIDO	CARBONATO DE CÁLCIO (CÁLCIO ELEMENTAR) 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	R\$ 1,0200
21	600.000	COMPRIMIDO	CARBONATO DE LÍTIO 300MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	R\$ 0,2400
22	100.000	COMPRIMIDO	CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO	R\$ 0,0900
23	80.000	COMPRIMIDO	CARVEDILOL 6,25 MG COMPRIMIDO	R\$ 0,0900
24	500	FRASCO	CEFALEXINA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 60 ML	R\$ 8,8700
25	500	AMPOLA	CETOPROFENO 100MG PÓ LIÓFILO PARA INJETÁVEL IV FRASCO/AMPOLA	R\$ 3,6900
26	500	AMPOLA	CETOPROFENO 50MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL INTRAMUSCULAR AMPOLA 2ML	R\$ 1,5000
27	80.000	COMPRIMIDO	CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	R\$ 0,2400
28	40.000	COMPRIMIDO	CLARITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	R\$ 1,8000
29	100.000	COMPRIMIDO	CLOMIPRAMINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	R\$ 0,9100
30	4.000	FRASCO	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	R\$ 2,3300
31	1.000	FRASCO	CLORETO DE SÓDIO 0,9 % SOLUÇÃO NASAL 30 ML	R\$ 1,2300
32	1.500	FRASCO	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 40 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	R\$ 7,3700

“São Borja - Terra dos Presidentes.”

**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BORJA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

33	1.000	BISNAGA	COLAGENASE + CLORANFENICOL 0,6 UI + 10 MG/G POMADA 30 G	R\$ 13,7700
34	2.000	BISNAGA	DEXAMETASONA 0,1 % CREME 10 G	R\$ 1,9500
35	400	FRASCO	DEXAMETASONA 1 MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5 ML	R\$ 8,5300
36	300.000	COMPRIMIDO	DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	R\$ 0,0600
37	400	AMPOLA	DIAZEPAM 5MG/ML SOL INJ (AMP) 2ML	R\$ 1,0400
38	12.000	AMPOLA	DICLOFENACO SÓDICO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML	R\$ 1,0300
39	20.000	COMPRIMIDO	DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO	R\$ 0,2300
40	500	AMPOLA	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA + GLICOSE + FRUTOSE 3 + 5 + 100 + 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	R\$ 8,5300
41	2.000	FRASCO	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	R\$ 2,8000
42	150.000	COMPRIMIDO	ENALAPRIL, MALEATO 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	R\$ 0,0400
43	800	AMPOLA	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO + DIPIRONA SÓDICA 4 + 500MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5ML	R\$ 2,2200
44	150.000	COMPRIMIDO	ESPIRONOLACTONA 25 MG COMPRIMIDO	R\$ 0,2200
45	80.000	COMPRIMIDO	FENITOÍNA SÓDICA 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	R\$ 0,2800
46	500	AMPOLA	FENOBARBITAL 200MG/ML AMPOLA 1ML	R\$ 3,0000
47	500	FRASCO	FENOBARBITAL 40 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML ELENCO ESTADUAL	R\$ 5,2900
48	500	FRASCO/AMPOLA	FENTANILA 50MCG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL FRASCO/AMPOLA 10ML	R\$ 3,9800
49	10.000	CÁPSULA	FLUCONAZOL 150 MG CÁPSULA	R\$ 0,4600
50	5.000	AMPOLA	FLUFENAZINA, ENANTATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	R\$ 6,1500
51	700.000	CÁPSULA	FLUOXETINA, CLORIDRATO 20 MG CÁPSULA ELENCO ESTADUAL	R\$ 0,0900
52	500	AMPOLA	FUROSEMIDA 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	R\$ 1,9200
53	50.000	COMPRIMIDO	FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO	R\$ 0,0600
54	40.000	COMPRIMIDO	GLIBENCLAMIDA 5 MG COMPRIMIDO	R\$ 0,0500
55	2.000	FRASCO/AMPOLA	GLICOSE 50% SOL. INJ 10 ML	R\$ 0,7100

**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BORJA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

56	350.000	COMPRIMIDO	GLIMEPIRIDA 4 MG COMPRIMIDO	R\$ 0,1800
57	400	FRASCO	HALOPERIDOL 2 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	R\$ 4,9100
58	60.000	COMPRIMIDO	HALOPERIDOL 5 MG COMPRIMIDO	R\$ 0,2400
59	50.000	CÁPSULA	HARPAGOPHYTUM PROCUBENS (GARRA DO DIABO) 200 MG CÁPSULA	R\$ 1,3500
60	50.000	CÁPSULA	HARPAGOPHYTUM PROCUBENS (GARRA DO DIABO) 400 MG CÁPSULA	R\$ 2,2300
61	150.000	COMPRIMIDO	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMPRIMIDO	R\$ 0,0300
62	600	FRASCO	HIDROCORTISONA, SUCCINATO SÓDICO 500MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	R\$ 5,0200
63	300.000	COMPRIMIDO	IBUPROFENO 600 MG COMPRIMIDO	R\$ 0,1900
64	300	FRASCO	IPRATRÓPIO, BROMETO 0,25 MG/ML SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO 20 ML	R\$ 1,6500
65	500	COMPRIMIDO SUBLINGUAL	ISOSSORBIDA, SAL DINITRATO, ISORDIL 5MG SUBLINGUAL	R\$ 0,3000
66	100.000	COMPRIMIDO	LEVODOPA + CARBIDOPA 250 + 25 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	R\$ 0,6200
67	250.000	COMPRIMIDO	LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	R\$ 0,2700
68	280.000	COMPRIMIDO	LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	R\$ 0,2300
69	500	FRASCO/AMPOLA	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO + EPINEFRINA 20 MG/ML + 1:200.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL 20 ML	R\$ 7,9200
70	1.500	BISNAGA	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 20 MG/G GEL 30 G	R\$ 5,3600
71	500	AMPOLA	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 20 ML	R\$ 5,0700
72	4.500	FRASCO	LORATADINA 1 MG/ML XAROPE 100 ML	R\$ 3,4300
73	100.000	COMPRIMIDO	LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO	R\$ 0,0800
74	350.000	COMPRIMIDO	LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG COMPRIMIDO	R\$ 0,0700
75	500	FRASCO	MEBENDAZOL 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 30 ML	R\$ 1,8500
76	100.000	COMPRIMIDO	METFORMINA, CLORIDRATO 850 MG COMPRIMIDO	R\$ 0,1300
77	200.000	COMPRIMIDO	METILDOPA 250 MG MG COMPRIMIDO	R\$ 0,6400
78	50.000	COMPRIMIDO	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO	R\$ 0,0700
79	300.000	COMPRIMIDO	METOPROLOL, SUCCINATO 50 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	R\$ 0,5000

**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BORJA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

80	1.000	BISNAGA	METRONIDAZOL 100 MG/G CREME VAGINAL 50 G	R\$ 6,3100
81	50.000	COMPRIMIDO	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	R\$ 0,2100
82	400	FRASCO	METRONIDAZOL (BENZOILMETRONIDAZOL) 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML	R\$ 6,5800
83	400	AMPOLA	MIDAZOLAM, CLORIDRATO 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML	R\$ 2,1900
84	400	FRASCO	MORFINA, SULFATO 10 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 60 ML	R\$ 27,1300
85	400	AMPOLA	MORFINA, SULFATO 10MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	R\$ 3,1000
86	500	AMPOLA	NOREPINEFRINA, BITARTARATO 2MG/ML SOL INJ 4 ML	R\$ 2,9100
87	40.000	CÁPSULA	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG CÁPSULA	R\$ 0,3100
88	3.000	FRASCO	ÓLEO MINERAL (PETROLATO) SOLUÇÃO ORAL 100 ML	R\$ 3,9800
89	1.000.000	CÁPSULA	OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA	R\$ 0,1000
90	2.000	FRASCO	PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 15 ML	R\$ 1,2800
91	200.000	COMPRIMIDO	PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO	R\$ 0,0900
92	500	FRASCO	PERMETRINA 10 MG/ML LOÇÃO 60 ML	R\$ 3,3400
93	1.000	FRASCO	PERMETRINA 50 MG/ML LOÇÃO 60 ML	R\$ 4,1600
94	500	AMPOLA	PETIDINA 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	R\$ 7,0800
95	300	FRASCO	POLIMIXINA B + NEOMICINA + FLUOCINOLONA + LIDOCAÍNA 10.000 UI + 3,5 + 0,25 + 20 MG/ML SOLUÇÃO OTOLÓGICA 10 ML	R\$ 6,2900
96	3.000	FRASCO	PREDNISOLONA 3 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 60 ML	R\$ 4,3200
97	100.000	COMPRIMIDO	PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	R\$ 0,1900
98	100.000	COMPRIMIDO	PREDNISONA 5 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	R\$ 0,0700
99	1.500	AMPOLA	PROMETAZINA, CLORIDRATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	R\$ 4,1800
100	2.000	COMPRIMIDO	PROPILTIOURACILA 100 MG COMPRIMIDO	R\$ 0,7900
101	30.000	COMPRIMIDO	PROPRANOLOL, CLORIDRATO 40 MG COMPRIMIDO	R\$ 0,0400
102	220.000	COMPRIMIDO	RISPERIDONA 1 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	R\$ 0,1000

**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BORJA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

103	200.000	COMPRIMIDO	RISPERIDONA 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	R\$ 0,1000
104	1.000	AMPOLA	SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 20MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL EV AMPOLA 5ML	R\$ 10,8400
105	3.000	FRASCO	SALBUTAMOL, SULFATO 100 MCG/DOSE AEROSOL 200 DOSES	R\$ 17,2400
106	30.000	UNIDADE	SERINGA 50 UI POLIPROPILENO + AGULHA 8 MM X 0,33 MM	R\$ 0,3000
107	1.000	FRASCO	SIMETICONA 75 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 15 ML	R\$ 1,7800
108	800.000	COMPRIMIDO	SINVASTATINA 20 MG COMPRIMIDO	R\$ 0,0800
109	500	FRASCO	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 40 + 8 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 50 ML	R\$ 4,9100
110	30.000	COMPRIMIDO	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	R\$ 0,2100
111	1.500	FRASCO	SULFATO FERROSO (25MG/ML FE ELEMENTAR) 125 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 30 ML	R\$ 1,2400
112	1.000	FRASCO	TIMOLOL, MALEATO 0,5 % SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5 ML ELENCO ESTADUAL	R\$ 3,2900
113	400.000	UNIDADE	TIRA REAGENTE PARA MEDIR GLICEMIA CAPILAR	R\$ 0,4100
114	500	FRASCO	TOBRAMICINA 0,3 % SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5 ML	R\$ 6,5600
115	40.000	COMPRIMIDO	VERAPAMIL, CLORIDRATO 80 MG COMPRIMIDO	R\$ 0,3400

Os preços que fundamentam esta estimativa de valores foram por mim obtidos e rubricados, são verdadeiros e representam o melhor resultado que pude obter seguindo as orientações das normas que regem a matéria.

FRANCINE TOLLER SARAIVA PORTELLA - Matrícula 1194196
Farmácia Básica, 01/10/2024, 08:15h

21. ADEQUAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

21.1. Os recursos destinados à cobertura das despesas ora pretendidas se encontram alocados no Orçamento Geral do Município e serão custeadas com recursos financeiros provenientes do Tesouro Municipal ou Governo Federal.

21.2.. (Indicar a dotação orçamentária da contratação).

Órgão: 10

Unidade: 04

Função: 10

Programa: 0156

Projeto/Atividade: 2106

Elemento: 339032000000

Recurso: 600, 500, 621.

CAPÍTULO VII DISPOSIÇÕES GERAIS E INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

“São Borja - Terra dos Presidentes.”

**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BORJA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

São Borja/RS, 03 de Outubro de 2024.

FRANCINE TOLLER SARAIVA PORTELLA
LOUREIRO
FARMACÊUTICA-BIOQUÍMICA

SABRINA DORNELLES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

() **Defiro**

() **Indefiro**

Prefeito de São Borja/RS