



# Prefeitura Municipal de Garrafão do Norte

= = CNPJ: 22.980.940/0001-27 = =



## TERMO DE REFERÊNCIA

### 1. APRESENTAÇÃO

Este documento detalha Objeto. AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, MATERIAL TÉCNICO HOSPITALAR REFERENTE A FARMACIA BÁSICA, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SEC. SAÚDE, que após oficializado através do devido processo administrativo, possa nortear a elaboração de Edital de Licitação segundo os termos da Lei de licitações de nº 8.666/93.

### 2. OBJETO

O presente Termo objetiva a AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, MATERIAL TÉCNICO HOSPITALAR REFERENTE A FARMACIA BÁSICA, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SEC. SAÚDE.. De acordo com as especificações e condições constantes neste termo.

### 3. JUSTIFICATIVA

Considerando que os medicamentos, material técnico hospitalar referente á farmácia básica que trata este objeto, tiveram aumento significativo no consumo. Para suprir a falta dos produtos no qual os mesmo são de extrema necessidade e não podem faltar em estoque. Considerando que os produtos solicitados neste termo são imprescindíveis para o tratamento da população municipal.

### 4. ESPECIFICAÇÕES DO OBJETO

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	QUANT.	UNIDADE
1	AAS 100MG		70000,000	COMPRIMIDO
2	ACETAZOLAMIDA 250 MG		10000,000	COMPRIMIDO
3	ACICLOVIR 200MG		3000,000	COMPRIMIDO
4	ACIDO FÓLICO 5MG		100000,000	COMPRIMIDO



# Prefeitura Municipal de Garrafão do Norte

= = CNPJ: 22.980.940/0001-27 = =



5	ACIDO SALICÍLICO 5%		1000,000	TUBO
6	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML.		20000,000	FRASCO
7	ALBENDAZOL 400MG		40000,000	COMPRIMIDO
8	ALBENDAZOL 40MG/ML SUSP ORAL		8000,000	FRASCO
9	ALENDRONATO DE SÓDIO 10MG		2000,000	COMPRIMIDO
10	ALENDRONATO DE SÓDIO 70MG		2000,000	COMPRIMIDO
11	ALOPURINOL 100MG		5000,000	COMPRIMIDO
12	AMIORADONA 200MG		5000,000	COMPRIMIDO
13	AMOXICILINA+CLAVULONATO DE POTASSIO COMP 500MG+125MG		30000,000	COMPRIMIDO
14	AMOXICILINA+CLAVULONATO DE POTASSIO SUSP ORAL 50MG+12,5MG/ML		5000,000	UNIDADE
15	AMOXILINA 250MG SUSP 150ML		5000,000	FRASCO
16	AMOXILINA 500MG		40000,000	COMPRIMIDO
17	ALCATRÃO MINERAL 1%		2000,000	TUBO
18	ATENOLOL 50MG		40000,000	COMPRIMIDO
19	AZITROMICINA 500MG		40000,000	COMPRIMIDO
20	AZITROMICINA 40MG/ML SUSP ORAL		4000,000	FRASCO
21	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE PÓ, SOLUÇÃO INALANTE OU AEROSOL 200MG/DOSE		500,000	FRASCO
22	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE PÓ, SOLUÇÃO INALANTE OU AEROSOL 250MG/DOSE		500,000	FRASCO
23	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE PÓ, SOLUÇÃO INALANTE OU AEROSOL 50MG/DOSE		500,000	FRASCO
24	BUDESONIDA 32 MG SUSPENSÃO		300,000	FRASCO
25	BESILATO DE ANLODIPINO 10MG		30000,000	COMPRIMIDO
26	BESILATO DE ANLODIPINO 5MG		30000,000	COMPRIMIDO
27	BICARBONATO DE SODIO 8,4% INJ		2000,000	AMPOLA



# Prefeitura Municipal de Garrafão do Norte

= = CNPJ: 22.980.940/0001-27 = =



28	CAPTOPRIL 25MG COM/500 COMP		120000,000	COMPRIMIDO
29	CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL (500MG+400UI)		1000,000	COMPRIMIDO
30	CARBONATO DE CÁLCIO 1250MG		2000,000	COMPRIMIDO
31	CAVERDILOL 3,125MG		6000,000	COMPRIMIDO
32	CAVERDILOL 6,25MG		6000,000	COMPRIMIDO
33	CEFALEXINA 50MG/ML SUSP ORAL		6000,000	FRASCO
34	CEFALEXINA 500MG		50000,000	COMPRIMIDO
35	CEFTRIAXONA 1G		7000,000	AMPOLA
36	CETOCONAZOL 2% XAMPU		1000,000	FRASCO
37	CIMETIDINA 400MG		15000,000	COMPRIMIDO
38	LEVOFLOXACINO 750MG		5000,000	COMPRIMIDO
39	CIPROFLOXACINO 500MG		40000,000	COMPRIMIDO
40	CLARITROMICINA 500MG		10000,000	COMPRIMIDO
41	CLARITROMICINA 500MG AMP		1000,000	AMPOLA
42	CEFOTAXIMA SODICA 500MG		500,000	AMPOLA
43	CLICNDAMICINA 150MG		3000,000	COMPRIMIDO
44	CEFTRIAXONA 250MG		3000,000	AMPOLA
45	CLORETO DE SÓDIO 0,9%		4000,000	AMPOLA
46	CLORETO DE SÓDIO 20%		3000,000	AMPOLA
47	CEFTRIAXONA 500MG		3000,000	AMPOLA
48	DEXAMETAZONA COLÍRIO 0,1%		1000,000	FRASCO
49	DEXAMETASONA 4MG		10000,000	COMPRIMIDO
50	DEXAMETASONA 4 MG INJ		20000,000	AMPOLA
51	DEXAMETAZONA CREME 0,1%		6000,000	TUBO
52	DEXAMETASONA 0,1 MG/ML ELIXIR.		5000,000	FRASCO
53	DEXCLORFERINAMINA,MALETO DE 2MG/5ML SOL ORAL		7000,000	FRASCO



# Prefeitura Municipal de Garrafão do Norte

= = CNPJ: 22.980.940/0001-27 = =



54	DEXCLORFERINAMINA,MALETO DE 2MG		30000,000	COMPRIMIDO
55	DIGOXINA 0,25MG		10000,000	COMPRIMIDO
56	DIPIRONA 500MG.		60000,000	COMPRIMIDO
57	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML GTS 10ML		6000,000	FRASCO
58	DIPIRONA SÓDICA 500MG INJ		20000,000	AMPOLA
59	DIGLICONATO DE CLOREXIDINA 0,12%		6000,000	UNIDADE
60	ENALAPRIL 10MG		30000,000	COMPRIMIDO
61	ERITROMICINA 500MG		10000,000	COMPRIMIDO
62	ERITROMICINA 50G/ML SUPS ORAL		5000,000	FRASCO
63	ESPIRONOLACTONA 25MG		10000,000	COMPRIMIDO
64	FLUCONAZOL 150MG		20000,000	COMPRIMIDO
65	FOLINATO DE CÁLCIO 15MG		10000,000	COMPRIMIDO
66	FUROSEMIDA 40MG		40000,000	COMPRIMIDO
67	FUROSEMIDA 10MG/ML INJ		20000,000	AMPOLA
68	GENTAMICINA SULFATO 5MG/G POMADA OFTÁLMICA		500,000	TUBO
69	GENTAMICINA SULFATO 5MG/ML COLÍRIO		500,000	FRASCO
70	GLIBENCLAMIDA 5MG		100000,000	COMPRIMIDO
71	GLICEROL ENEMA 120MG/ML		2000,000	FRASCO
72	GLICEROL SUPOSITÓRIO 72MG		1000,000	TUBO
73	GLICLAZIDA 80MG		10000,000	COMPRIMIDO
74	HEPARINA SÓDICA 5.000 UL/MF		2000,000	AMPOLA
75	HIDRALAZINA CLORIDRATO 50MG		10000,000	COMPRIMIDO
76	HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG		30000,000	COMPRIMIDO
77	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG		120000,000	COMPRIMIDO
78	HIDROCORTIZONA 1% COLIRIO		1000,000	FRASCO
79	HIDROCORTISONA DE 100MG INJETÁVEL		12000,000	AMPOLA



# Prefeitura Municipal de Garrafão do Norte

= = CNPJ: 22.980.940/0001-27 = =



80	HIDROCORTISONA DE 500MG INJETÁVEL	12000,000	AMPOLA
81	HIPROMELOSE 0,3% COLÍRIO	500,000	FRASCO
82	HIPROMELOSE 0,5% COLIRIO	500,000	FRASCO
83	IBUPROFENO 50MG/ML SUSP.	15000,000	FRASCO
84	IBUPROFENO 300MG	30000,000	COMPRIMIDO
85	IBUPROFENO 600MG	40000,000	COMPRIMIDO
86	IPRATRÓPIO BROMETO 20MCG/DOSE AEROSSOL	400,000	FRASCO
87	IPRATRÓPIO BROMETO 0,25 MG/ML SOL INALANTE	400,000	FRASCO
88	ITRACONAZOL 10MG/ML SOL ORAL	1000,000	FRASCO
89	ITRACONAZOL 100MG CÁPSULA	2000,000	COMPRIMIDO
90	IVERMECTINA 6MG	3000,000	COMPRIMIDO
91	LEVOTIROXINA SÓDICA 100µG	1000,000	COMPRIMIDO
92	LEVOTIROXINA SÓDICA 25µG	1000,000	COMPRIMIDO
93	LEVOTIROXINA SÓDICA 50µG	1000,000	COMPRIMIDO
94	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO GEL 2%	600,000	TUBO
95	LIDOCAÍNA 2%INJ.20ML	3000,000	AMPOLA
96	LIDOCAINA, CLORIDRATO AEROSSOL 100MG/ML	1000,000	FRASCO
97	LISADOR 1G	30000,000	COMPRIMIDO
98	LOSARTANA POTASSICA 50MG	150000,000	COMPRIMIDO
99	LORATADINA 10MG	7000,000	COMPRIMIDO
100	LORATADINA 10MG/10ML SUSP.	6000,000	FRASCO
101	MEBENDAZOL 100MG	30000,000	COMPRIMIDO
102	MEBENDAZOL 20MG/ML 30ML	6000,000	FRASCO
103	METFORMINA 500MG	60000,000	COMPRIMIDO
104	METIFORMINA 850MG	120000,000	COMPRIMIDO
105	METICORTEN (PREDNISONA) 20MG	16000,000	COMPRIMIDO

Rua Luiz Eduardo Magalhães – SN, Pedrinhas – CEP 68665-000

Email: [gabinete@garrafaodonorte.pa.gov.br](mailto:gabinete@garrafaodonorte.pa.gov.br)



# Prefeitura Municipal de Garrafão do Norte

= = CNPJ: 22.980.940/0001-27 = =



106	METILDOPA 250MG		50000,000	COMPRIMIDO
107	METROCLOPRAMIDA, CLORIDRATO DE 5MG/ML INJ		15000,000	AMPOLA
108	METROCLOPRAMIDA 10MG		7000,000	COMPRIMIDO
109	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML 10ML GTS		6000,000	FRASCO
110	METRONIDAZOL 250MG		40000,000	COMPRIMIDO
111	METRONIDAZOL 400MG		30000,000	COMPRIMIDO
112	METRONIDAZOL 40ML/ML SOL ORAL		1000,000	FRASCO
113	METRONIDAZOL 10% GELÉIA VAGINAL 50G		4000,000	TUBO
114	MICONAZOL 2% CREME VAGINAL.		4000,000	TUBO
115	MICONAZOL, NITRATO 2% CREME TÓPICO		2000,000	TUBO
116	NEOMICINA POMADA 10G		6000,000	TUBO
117	NIFEDIPINO 10MG		35000,000	COMPRIMIDO
118	NIFEDIPINO 20MG		40000,000	COMPRIMIDO
119	NITRATO DE MICONAZOL 2%		500,000	TUBO
120	NISTATINA 100.000UI 50ML SUSPENSÃO C/ 60ML		1200,000	FRASCO
121	NITROFURANTOÍNA CAPSULA 1000MG		1000,000	COMPRIMIDO
122	NITROFURANTOÍNA SUSPENSÃO ORAL 5MG/ML		500,000	FRASCO
123	ÓLEO MINERAL		500,000	FRASCO
124	OMEPRAZOL 20MG		60000,000	COMPRIMIDO
125	PARACETAMOL 500MG		60000,000	COMPRIMIDO
126	PARACETAMOL GTS 200MG P/15ML		7000,000	FRASCO
127	PASTA D'AGUA		500,000	FRASCO
128	PERMAGANATO DE 100MG POTASSIO		1000,000	COMPRIMIDO
129	PERMETRINA 1% LOÇÃO		500,000	FRASCO
130	PERMETRINA 5% LOÇÃO		500,000	FRASCO

Rua Luiz Eduardo Magalhães – SN, Pedrinhas – CEP 68665-000

Email: [gabinete@garrafaodonorte.pa.gov.br](mailto:gabinete@garrafaodonorte.pa.gov.br)



# Prefeitura Municipal de Garrafão do Norte

= = CNPJ: 22.980.940/0001-27 = =



131	PENICILINA BENZATINA 1.200 000 INJ		7000,000	AMPOLA
132	PENICILINA BENZATINA 600 000 INJ		7000,000	AMPOLA
133	PENICILINA PROCAÍNA + PENICILINA POTÁSSICA 300.000UI+100.000UI INJ		2000,000	AMPOLA
134	PILOCARPINA CLORIDRATO COLIRIO 2%		500,000	FRASCO
135	PERÓXIDO DE BENZOILA 2,5%		500,000	TUBO
136	PIRIDOXINA, CLORIDRATO 40MG		1000,000	COMPRIMIDO
137	PREDNISOLONA FOSFATO SODICO 1MG/ML SOL.ORAL		500,000	FRASCO
138	PREDNISONA 20MG		40000,000	COMPRIMIDO
139	PREDNISONA 5MG		30000,000	COMPRIMIDO
140	PROMETAZINA CLORIDRATO 25MG/ML SOL INJ		7000,000	AMPOLA
141	PROPILTIOURACILA 100MG		2000,000	COMPRIMIDO
142	PROPRANOLOL 10MG		30000,000	COMPRIMIDO
143	PROPRANOLOL 40MG		30000,000	COMPRIMIDO
144	RANITIDINA 25MG/ML		6000,000	AMPOLA
145	RANITIDINA DE 150MG		10000,000	COMPRIMIDO
146	SALBUTAMOL 5MG/ML SOL P/ INALAÇÃO		3000,000	FRASCO
147	SINVASTATINA 10MG		8000,000	COMPRIMIDO
148	SINVASTATINA 20MG		8000,000	COMPRIMIDO
149	SINVASTATINA 40MG		5000,000	COMPRIMIDO
150	SORO DE REIDRATAÇÃO ORAL 27,9MG		10000,000	ENVELOPE
151	SULFAMETOXAZOL+TRIMETROPIMA 400+80 MG/ML COMP		30000,000	COMPRIMIDO
152	SULFATO DE MAGNÉSIO 50%		1000,000	AMPOLA
153	SULFAMETOXAZOL+TRIMETROPIMA 100ML SUSP		5000,000	FRASCO
154	SULFATO DE ATROPINA 0,25MG/ML		2400,000	AMPOLA
155	SULFATO FERROSO 25MG/ML SOL ORAL		3000,000	FRASCO



# Prefeitura Municipal de Garrafão do Norte

= = CNPJ: 22.980.940/0001-27 = =



156	SULFATO FERROSO 40MG		80000,000	COMPRIMIDO
157	ZOLPIDEM 10MG		5000,000	COMPRIMIDO
158	ACIDO VALPRÓICO 250MG		10000,000	COMPRIMIDO
159	ACIDO VALPROICO 500MG		10000,000	COMPRIMIDO
160	AMITRIPILINA 25MG		100000,000	COMPRIMIDO
161	BIPERIDENO 2MG		60000,000	COMPRIMIDO
162	CLONAZEPAN 2,5MG SOLUÇÃO ORAL		2000,000	FRASCO
163	CLORIDATO DE DOPAMINA 5MG/ML INJ		600,000	CAIXA
164	CLORIDATO DE CLORPROMAZINA 40MG/ML		1000,000	UNIDADE
165	CLORIDATO DE PROMETAZINA 25MG		60000,000	COMPRIMIDO
166	LACTATO DE BIPERIDENO 5MG/ML		2000,000	AMPOLA
167	CARBAMAZEPINA 200MG		80000,000	COMPRIMIDO
168	CARBAMAZEPINA 20MG XAROPE		2000,000	FRASCO
169	CARBONATO DE LÍTIO 300MG		15000,000	COMPRIMIDO
170	CLORIDATO DE NORTRIPTILINA 25MG		4000,000	CÁPSULA
171	CLORIDATO DE CLOROPRAMAZINA 25MG		60000,000	COMPRIMIDO
172	CLORIDATO DE CLORPROMAZINA 100MG		50000,000	COMPRIMIDO
173	CLORIDATO DE FLUOXITINA 20MG		10000,000	COMPRIMIDO
174	DIAZEPAN 5MG		60000,000	COMPRIMIDO
175	DIAZEPAN 5MG.		6000,000	AMPOLA
176	DIAZEPAN 10MG		70000,000	COMPRIMIDO
177	FENITOINA 100MG		10000,000	COMPRIMIDO
178	FENITOINA SÓDICA 50MG		3000,000	AMPOLA
179	FENOBARBITAL 100MG/ML		500,000	AMPOLA
180	FENOBARBITAL 100MG		60000,000	COMPRIMIDO
181	FENOBARBITAL 40MG SOL ORAL		2000,000	FRASCO





# Prefeitura Municipal de Garrafão do Norte

= = CNPJ: 22.980.940/0001-27 = =



182	HALOPERIDOL 5MG		60000,000	COMPRIMIDO
183	HALOPERIDOL 2MG/ML		2000,000	FRASCO
184	HALOPERIDOL 1MG		50000,000	COMPRIMIDO
185	HALOPERIDOL 5MG/ML		2000,000	AMPOLA
186	HALOPERIDOL DECANOATO 50MG/ML		2000,000	AMPOLA
187	LEVODOPA 100MG + BENZERAZIDA 25MG -FB		6000,000	COMPRIMIDO
188	LEVODOPA 250MG + CARBIDOPA 25MG - FB		12000,000	COMPRIMIDO
189	MIDAZOLAN 2MG/ML S. ORAL		200,000	FRASCO
190	VALPROATO DE SÓDIO 50MG/ML		1000,000	FRASCO

## 5. LOCAL DE EXECUÇÃO

Almoxarifado da Secretaria Municipal de Saúde, localizada na Avenida 7 de Setembro, nº 10, Bairro Pedrinhas, Garrafão do Norte – PA, no horário de 8:00 às 14:00hs.

## 6. PRAZO DE ENTREGA

O prazo para entrega do material, deverá ocorrer em até 5 (cinco) dias após a emissão e apresentação da Ordem de Compra e/ou Nota de Empenho emitido pelo Órgão Contratante, este prazo poderá ou não ser prorrogado, a critério da Administração.

## 7. CONDIÇÕES DE RECEBIMENTO

O recebimento dos itens deverá ocorrer de forma provisória, para posterior verificação de conformidade do objeto, e definitivamente, após a verificação das especificações, da qualidade e quantidades dos materiais.

## 8. GARANTIA DO PRODUTO

Os produtos adquiridos devem ter garantia de 3 meses, que deverão estar expressos e comprovados nas embalagens, e o fornecedor também deverá oferecer prazo para a troca ou substituição de materiais violados ou fora do prazo de validade.

## 9. OBRIGAÇÕES DA EMPRESA

Executar o objeto deste termo de acordo com as condições e prazos estabelecidos;



# Prefeitura Municipal de Garrafão do Norte

= = CNPJ: 22.980.940/0001-27 = =



Assumir a responsabilidade por quaisquer danos ou prejuízos causados ao patrimônio da Secretaria Municipal de Saúde ou a terceiros, quando no desempenho de suas atividades profissionais, objeto deste contrato;

Assumir integralmente a responsabilidade por todo o ônus decorrente da execução deste contrato, especialmente com relação aos encargos trabalhistas e previdenciárias do pessoal utilizado para a consecução do fornecimento, bem como o custo de transporte, inclusive seguro, inclusive seguro, carga e descarga, correndo tal operação única e exclusivamente por conta, risco e responsabilidade da CONTRATADA.

## 10. OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

Realizar os pagamentos à CONTRATADA nas condições e datas previstas neste contrato;

## 11. CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

O pagamento será efetuado em 30 dias a partir da execução do serviço, juntamente a emissão de nota fiscal eletrônica e a apresentação das certidões de regularidades fiscal da empresa a época de emissão da nota fiscal.

## 12. ACOMPANHAMENTO E FISCALIZAÇÃO

O acompanhamento e fiscalização do recebimento dos bens, bem como o responsável, ficará a cargo do Sra, Marimilde Xavier Gomes, Servidora Pública lotado na Secretaria Municipal de Saúde.

Garrafão do Norte - PA, 14 de Dezembro de 2018

Francisco Marcolino de Almeida  
Secretário de Saúde