**TERMO DE REFERÊNCIA**

**1 - OBJETO**

* 1. – Aquisição de medicamentos baseados na tabela remume municipal para atender a população de São Sebastião do Alto, postos de saúde e ESFs.

1. **- ESPECIFICAÇÕES**
   1. **–** Medicamentos baseados na tabela remume para atender as unidades de saúde desta secretaria.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **MEDICAMENTO (DESCRIÇÃO)** | **CONCENTRAÇÃO / COMPOSIÇÃO** | **FORMA FARMACÊUTICA** | **QUANTIDADE** |
| 1 | ACEBROFILINA | 51 MG/5 ML | SUSPENSAO ORAL FRASCO COM 120 ML | 1.000 |
| 2 | ACEBROFILINA | 25 MG/ 5 ML | SUSPENSÃO ORAL FRASCO COM 120 ML | 1.000 |
| 3 | ACETILCISTEÍNA | 200 MG | SACHÊ COM 5 G | 10.900 |
| 4 | ACETILCISTEÍNA | 600 MG | SACHÊ COM 5 G | 4.430 |
| 5 | ACICLOVIR | 50 MG/G | CREME (BISNAGA COM 10 G) | 300 |
| 6 | ACICLOVIR | 200 MG | COMPRIMIDO | 3.000 |
| 7 | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO | 100 MG | COMPRIMIDO | 80.100 |
| 8 | ÁCIDO ASCÓRBICO | 100 MG / ML | SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA COM 5 ML | 470 |
| 9 | ÁCIDO ASCÓRBICO | 200MG/ML | SOLUÇÃO ORAL, FRASCO CONTA GOTAS COM 20 ML | 490 |
| 10 | ACIDO FÓLICO | 5 MG | COMPRIMIDO | 13.000 |
| 11 | ÁCIDO TRANEXÂMICO | 50 MG / ML | SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA COM 5 ML | 33 |
| 12 | ADALIMUMABE | 40 MG/0,8 ML | SOLUÇÃO INJETAVEL SERINGA COM 0,8 ML | 50 |
| 13 | ÁGUA PARA INJEÇÃO | 100% | SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA COM 10 ML | 2.260 |
| 14 | ALBENDAZOL | 400 MG | COMPRIMIDO MASTIGÁVEL | 3.100 |
| 15 | ALBENDAZOL | 40 MG / ML | SUSPENSÃO ORAL, FRASCO COM 10 ML | 1.050 |
| 16 | ALENDRONATO DE SÓDIO | 70 MG | COMPRIMIDO | 1.030 |
| 17 | ALFAPOETINA | 4000 UI | SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA 1 ML | 100 |
| 18 | ALOGLIPTINA | 25 MG | COMPRIMIDO | 2.000 |
| 19 | ALOPURINOL | 100 MG | COMPRIMIDO | 4.200 |
| 20 | ALOPURINOL | 300 MG | COMPRIMIDO | 4.600 |
| 21 | ALPRAZOLAM | 1 MG | COMPRIMIDO | 20.550 |
| 22 | AMINOFILINA | 100 MG | COMPRIMIDO | 390 |
| 23 | AMINOFILINA | 24 MG / ML | SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA COM 10 ML | 100 |
| 24 | AMITRIPTILINA | 25 MG | COMPRIMIDO | 69.000 |
| 25 | AMOXICILINA | 500 MG | CÁPSULA | 22.900 |
| 26 | AMOXICILINA | 250 MG / 5 ML | PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL, FRASCO COM 150 ML | 900 |
| 27 | AMOXICILINA + CLAVULANATO | 875 MG + 125 MG | COMPRIMIDO | 10.000 |
| 28 | ATENOLOL | 25 MG | COMPRIMIDO | 63.000 |
| 29 | ATORVASTATINA | 20 MG | COMPRIMIDO | 5.000 |
| 30 | AZATIOPRINA | 50 MG | COPRIMIDO | 3.000 |
| 31 | AZITROMICINA | 500 MG | COMPRIMIDO | 7.700 |
| 32 | AZITROMICINA | 40 MG / ML | PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL, FRASCO COM 15 ML APÓS RECONSTITUIÇÃO (600 MG) + SERINGA | 800 |
| 33 | BACLOFENO | 10 MG | COMPRIMIDO | 7.800 |
| 34 | BENZILPENICILINA | 1.200.000 UI | PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL, FRASCO | 530 |
| 35 | BENZILPENICILINA | 600.000 UI | PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL, FRASCO | 100 |
| 36 | BESILATO DE ANLODIPINO | 5 MG | COMPRIMIDO | 96.900 |
| 37 | BETAÍSTINA | 16 MG | COMPRIMIDO | 1.400 |
| 38 | BETAÍSTINA | 24 MG | COMPRIMIDO | 2.900 |
| 39 | BICARBONATO DE SÓDIO | 1mEq/ml ( 8,4%) | SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA COM 10 ML | 240 |
| 40 | BRINZOLAMIDA + TIMOLOL | 1 % + 0,5 % | SOL. OFTÁLMICA, FRASCO COM 5 ML | 40 |
| 41 | BROMAZEPAM | 3 MG | COMPRIMIDO | 45.900 |
| 42 | BROMETO DE IPATROPIO | 0,25 MG / ML | SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO, FRASCO COM 20 ML | 90 |
| 43 | BROMETO DE TIOTRÓPIO | 2,5 MCG | SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO, FRASCO COM 4 ML - 60 DOESES | 80 |
| 44 | BROMIDRATO DE FENOTEROL | 5 MG / ML | SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO, FRASCO COM 20 ML | 13 |
| 45 | BROMOPRIDA | 10 MG | COMPRIMIDO | 11.400 |
| 46 | BROMOPRIDA | 5 MG / ML | SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA COM 2 ML | 950 |
| 47 | BROMOPRIDA | 4 MG / ML | SOLUÇÃO ORAL, FRASCO COM 10 ML | 490 |
| 48 | BUDESONIDA | 32 MCG | SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO, FRASCO COM 3 ML - 60 DOSES | 520 |
| 49 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA | 20 MG / ML | SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA COM 1 ML | 390 |
| 50 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA | 4 MG/ML + 500 MG/ML | SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA COM 1 ML | 1.600 |
| 51 | CAPTOPRIL | 25 MG | COMPRIMIDO | 105.300 |
| 52 | CARBAMAZEPINA | 200 MG | COMPRIMIDO | 30.100 |
| 53 | CARBONATO DE CALCIO + COLECALCIFEROL | 500 MG + 200 UI | COMPRIMIDO | 7.700 |
| 54 | CARBONATO DE LÍTIO | 300 MG | COMPRIMIDO | 3.050 |
| 55 | CARBOXIMETILCELULOSE SÓDICA | 5 MG/ML | SOLUÇÃO OFTÁLMICA, FRASCO COM 5 ML | 150 |
| 56 | CARVEDILOL | 12,5 MG | COMPRIMIDO | 50.000 |
| 57 | CARVEDILOL | 3,125 MG | COMPRIMIDO | 50.000 |
| 58 | CARVEDILOL | 50 MG | COPRIMIDO | 50.000 |
| 59 | CEFALEXINA | 500 MG | COMPRIMIDO | 22.300 |
| 60 | CEFALEXINA | 250 MG / 5ML | PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL, FRASCO COM 60 ML | 820 |
| 61 | CILOSTAZOL | 50 MG | COMPRIMIDO | 50.000 |
| 62 | CITALOPRAM | 20 MG | COMPRIMIDO | 9.200 |
| 63 | CLENIL | 250 MCG | SPRAY COM 120 DOSES | 100 |
| 64 | CLONAZEPAM | 2 MG | COMPRIMIDO | 74.800 |
| 65 | CLONAZEPAM GOTAS | 2,5MG | SOLUÇÃO ORAL | 5.000 |
| 66 | CLOPIDOGREL | 75 MG | COMPRIMIDO | 30.000 |
| 67 | CLORETO DE POTÁSSIO | 10% | SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA COM 10 ML | 440 |
| 68 | CLORETO DE SÓDIO | 10% | SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA COM 10 ML | 440 |
| 69 | CLORIDRATO DE TETRACAÍNA + CLORIDRATO DE FENILEFRINA | 1 % + 0,1 % | SOLUÇÃO OFTÁLMICA, FRASCO COM 10 ML | 8 |
| 70 | CLORIDRATO DE AMBROXOL | 15 MG / 5 ML | XAROPE PEDIÁTRICO, FRASCO COM 120 ML | 1.380 |
| 71 | CLORIDRATO DE AMBROXOL | 30 MG / 5 ML | XAROPE ADULTO, FRASCO COM 120 ML | 1.490 |
| 72 | CLORIDRATO DE AMIODARONA | 200 MG | COMPRIMIDO | 950 |
| 73 | CLORIDRATO DE AMIODARONA | 50 MG / ML | SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA COM 3 ML | 70 |
| 74 | CLORIDRATO DE BAMIFILINA | 300 MG | COMPRIMIDO | 7.200 |
| 75 | CLORIDRATO DE BIPERIDENO | 2 MG | COMPRIMIDO | 23.850 |
| 76 | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA | 5 MG | COMPRIMIDO | 6.500 |
| 77 | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO | 500 MG | COMPRIMIDO | 14.000 |
| 78 | CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA | 25 MG | COMPRIMIDO | 6.500 |
| 79 | CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA | 5MG/ML | SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA COM 5 ML | 50 |
| 80 | CLORIDRATO DE DOBUTAMINA | 12,5MG/ML | SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA COM 20 ML | 60 |
| 81 | CLORIDRATO DE DOPAMINA | 5MG/ML | SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA COM 10 ML | 50 |
| 82 | CLORIDRATO DE ETILEFRINA | 10MG/ML | SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA COM 1 ML | 50 |
| 83 | CLORIDRATO DE FLUOXETINA | 20MG | COMPRIMIDO | 70.000 |
| 84 | CLORIDRATO DE LERCANEDIPINO | 10MG | COMPRIMIDO | 1.300 |
| 85 | CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA | 20 MG / G | GEL, TUBO COM 30 G | 40 |
| 86 | CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA SEM VASOCONSTRITOR | 1% | SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA COM 20 ML | 27 |
| 87 | CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA SEM VASOCONSTRITOR | 2% | SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA COM 20 ML | 400 |
| 88 | CLORIDRATO DE MEMANTINA | 10 MG | COMPRIMIDO | 5.800 |
| 89 | CLORIDRATO DE METILFENIDATO | 10 MG | COMPRIMIDO | 3.500 |
| 90 | CLORIDRATO DE NEBIVOLOL | 5 MG | COMPRIMIDO | 3.450 |
| 91 | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA | 8 MG / 4 ML | SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA COM 4 ML | 80 |
| 92 | CLORIDRATO DE PAROXETINA | 20 MG | COMPRIMIDO | 11.000 |
| 93 | CLORIDRATO DE PETIDINA | 50 MG / ML | SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA COM 2 ML | 70 |
| 94 | CLORIDRATO DE PROMETAZINA | 25 MG | COMPRIMIDO | 45.000 |
| 95 | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL | 40 MG | COMPRIMIDO | 12.000 |
| 96 | CLORIDRATO DE SOTALOL | 160 MG | COMPRIMIDO | 3.560 |
| 97 | CLORIDRATO DE TANSULOSINA | 0,4 MG | COMPRIMIDO | 1.100 |
| 98 | CLORIDRATO DE TRAMADOL | 50 MG | COMPRIMIDO | 11.500 |
| 99 | CLORIDRATO DE TRAMADOL | 50 MG / ML | SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA COM 1 ML | 150 |
| 100 | CLORIDRATRO DE LIDOCAÍNA SPRAY | 10% | FRASCO COM 50 ML | 7 |
| 101 | CLORPROMAZINA | 100 MG | COMPRIMIDO | 20.200 |
| 102 | CLORPROMAZINA | 25 MG | COMPRIMIDO | 9.900 |
| 103 | CLORTALIDONA | 12,5 MG | COMPRIMIDO | 3.940 |
| 104 | COLAGENASE + CLORANFENICOL | 0,6 UI + 10 MG / G | POMADA, TUBO COM 30 G | 400 |
| 105 | CUMARINA + TROXERRUTINA | 15 MG + 90 MG | COMPRIMIDO | 1.200 |
| 106 | DECANOATO DE HALOPERIDOL | 70,52 MG / ML | SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA COM 1 ML | 500 |
| 107 | DEFLAZACORTE | 30 MG | COMPRIMIDO | 1.180 |
| 108 | DEFLAZACORTE | 6 MG | COMPRIMIDO | 1.500 |
| 109 | DESLANOSÍDEO | 0,2 MG / ML | SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA COM 2 ML | 115 |
| 110 | DESLORATADINA | 0,5 MG / ML | SOLUÇÃO ORAL, FRASCO COM 60 ML | 73 |
| 111 | DESVENLAFAXINA | 50 MG | COMPRIMIDO | 10.000 |
| 112 | DEXAMETASONA | 4 MG / ML | SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA COM 2,5 ML | 190 |
| 113 | DEXAMETASONA | 0,1% | CREME DERMATOLÓGICO, BISNAGA COM 10 G | 2.200 |
| 114 | DEXCLORFENIRAMINA | 0,4 MG / ML | SUSPENSÃO ORAL, FRASCO COM 100 ML | 1.600 |
| 115 | DEXCLORFENIRAMINA | 2 MG | COMPRIMIDO | 17.600 |
| 116 | DIAZEPAM | 10 MG | COMPRIMIDO | 24.000 |
| 117 | DIAZEPAM | 10 MG | SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA COM 2 ML | 3.480 |
| 118 | DICLOFENACO POTÁSSICO | 25 MG / ML | SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA COM 3 ML | 70 |
| 119 | DICLOFENACO POTÁSSICO | 50 MG | COMPRIMIDO | 24.300 |
| 120 | DICLOFENACO SÓDICO | 50 MG | COMPRIMIDO | 18.200 |
| 121 | DICLOFENACO SÓDICO | 75 MG / 3 ML | SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA COM 3 ML | 1.480 |
| 122 | DICLORIDRATO DE FLUNARIZINA | 10 MG | COMPRIMIDO | 4.000 |
| 123 | DIGOXINA | 0,25 MG | COMPRIMIDO | 9.800 |
| 124 | DILTIAZEN | 30 MG | COMPRIMIDO | 11.900 |
| 125 | DIOSMINA + HESPERIDINA | 450MG + 50 MG | COMPRIMIDO | 50.000 |
| 126 | DIPIRONA SÓDICA | 500 MG | COMPRIMIDO | 63.000 |
| 127 | DIPIRONA SÓDICA | 500 MG / ML | SOLUÇÃO ORAL, FRASCO COM 10 ML | 4.000 |
| 128 | DIPIRONA SÓDICA | 500 MG / ML | SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA COM 2 ML | 1.800 |
| 129 | DIVALPROATO DE SODIO | 250 MG | COMPRIMIDO | 400 |
| 130 | DOMPERIDONA | 1 MG / ML | SUSPENSÃO ORAL, FRASCO COM 100 ML | 480 |
| 131 | DOMPERIDONA | 10 MG | COMPRIMIDO | 13.000 |
| 132 | DONEPEZILA | 5 MG | COMPRIMIDO | 4.000 |
| 133 | DOXAZOSINA | 2 MG | COMPRIMIDO | 550 |
| 134 | DULOXETINA | 30 MG | COMPRIMIDO | 10.000 |
| 135 | DUTASTERIDA + CLORIDRATO DE TANSULOSINA | 0,5 + 0,4 MG | CÁPSULA | 3.400 |
| 136 | EMPAGLIFLOZINA | 25 MG | COMPRIMIDO | 5.000 |
| 137 | EPINEFRINA | 1 MG / ML | SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA COM 1 ML | 140 |
| 138 | ESPIRONOLACTONA | 25 MG | COMPRIMIDO | 14.000 |
| 139 | ETEXILATO DE DABIGATRANA | 110 MG | COMPRIMIDO | 1.200 |
| 140 | ETEXILATO DE DABIGATRANA | 150 MG | COMPRIMIDO | 2.000 |
| 141 | FENITOÍNA | 100 MG | COMPRIMIDO | 9.800 |
| 142 | FENITOÍNA | 50 MG / ML | SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA COM 5 ML | 50 |
| 143 | FENOBARBITAL | 100 MG | COMPRIMIDO | 21.000 |
| 144 | FENOBARBITAL | 100 MG / ML | SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA COM 2 ML | 190 |
| 145 | FITOMENADIONA | 10 MG / ML | SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA COM 1 ML | 240 |
| 146 | FLEBON | 50 MG | COMPRIMIDO | 10.000 |
| 147 | FLUCONAZOL | 150 MG | CÁPSULA | 3.100 |
| 148 | FORMOTEROL + BUDESONIDA | 6/200 MCG | CAPSULA INALATORIA | 100 |
| 149 | FORMOTEROL + BUDESONIDA | 12/400 MCG | CAPSULA INALATORIA | 100 |
| 150 | FOSFATO DE SITAGLIPTINA | 50 MG | COMPRIMIDO | 10.000 |
| 151 | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA | 4,02 MG / ML (EQUIVALENTE A 3 MG DE PREDNISOLONA BASE | SOLUÇÃO ORAL, FRASCO COM 60 ML | 990 |
| 152 | FUROATO DE FLUTICASONA + TRIFENATATO DE VILANTEROL | 100 / 25 MCG | SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO, FRASCO COM 30 DOSES | 80 |
| 153 | FUROATO DE FLUTICASONA + TRIFENATATO DE VILANTEROL | 200 / 25 MCG | SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO, FRASCO COM 30 DOSES | 110 |
| 154 | FUROSEMIDA | 40 MG | COMPRIMIDO | 31.080 |
| 155 | FUROSEMIDA | 10 MG / ML | SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA COM 2 ml | 1.140 |
| 156 | GABAPENTINA | 300 MG | COMPRIMIDO | 4.000 |
| 157 | GABAPENTINA | 400 MG | COMPRIMIDO | 4.000 |
| 158 | GLIBENCLAMIDA | 5 MG | COMPRIMIDO | 50.500 |
| 159 | GLICLAZIDA | 30 MG | COMPRIMIDO | 1.700 |
| 160 | GLICONATO DE CÁLCIO | 10% | SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA COM 10 ML | 300 |
| 161 | GLICOSE HIPERTÔNICA | 25% | SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA COM 10 ML | 800 |
| 162 | GLICOSE HIPERTÔNICA | 50% | SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA COM 10 ML | 250 |
| 163 | GLIMEPIRIDA | 2 MG | COMPRIMIDO | 5400 |
| 164 | GLIMEPIRIDA | 1 MG | COMPRIMIDO | 4000 |
| 165 | GOLIMUMABE | 50 MG | SOLUÇÃO INJETAVEL SERINGA. 0,5 ML | 50 |
| 166 | HALOPERIDOL | 2 MG / ML | SOLUÇÃO ORAL, FRASCO COM 20 ML | 250 |
| 167 | HALOPERIDOL | 5 MG | COMPRIMIDO | 27.000 |
| 168 | HALOPERIDOL | 5 MG / ML | SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA COM 1 ML | 100 |
| 169 | HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL | 2,5 MG | COMPRIMIDO | 2.100 |
| 170 | HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM | 10 MG | COMPRIMIDO | 2.680 |
| 171 | HIDROCLOROTIAZIDA | 25 MG | COMPRIMIDO | 140.000 |
| 172 | HIDROCORTISONA SÓDICO PÓ + DILUENTE | 100 MG | SOLUÇÃO INJETÁVEL, FRASCO-AMPOLA + DILUENTE COM 2 ML | 400 |
| 173 | HIDROCORTISONA SÓDICO PÓ + DILUENTE | 500 MG | SOLUÇÃO INJETÁVEL ,FRASCO-AMPOLA + DILUENTE COM 2 ML | 445 |
| 174 | HIDROXICLOROQUINA | 400 MG | COMPRIMIDO | 2.300 |
| 175 | HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO | 61,5 MG | SUSPENSÃO ORAL, FRASCO COM 240 ML | 360 |
| 176 | HIOSCINA (N-BUTIL-ESCOPOLAMINA) + DIPIRONA SÓDICA | 10 MG + 250 MG | COMPRIMIDO | 4.900 |
| 177 | IBUPROFENO | 300 MG | COMPRIMIDO | 24.000 |
| 178 | IBUPROFENO | 50 MG / ML | SUSPENSÃO ORAL, FRASCO COM 30 ML | 115 |
| 179 | INDAPAMIDA | 1,5 MG | COMPRIMIDO | 11.000 |
| 180 | INSULINA GLARGINA 100 UI / ML, CONTÉM 1 CANETA DESCARTÁVEL PRÉ-ENCHIDA, CONTENDO 3 ML DE SOLUÇÃO INJETÁVEL | 100 UI / ML | CANETA | 540 |
| 181 | INSULINA LISPRO (DERIVADA DE ADN RECOMBINATE) 100 UI / ML, CONTEM 1 SISTEMA DE APLICAÇÃO DESCARTÁVEL COM REFIL DE 3 ML | 100 UI / ML | CANETA | 100 |
| 182 | IVERMECTINA | 6 MG | COMPRIMIDO | 3.000 |
| 183 | LEVANLODIPINO | 2,5 MG | COMPRIMIDO | 6.000 |
| 184 | LEVEDOPA + BENSERAZIDA | 100 MG + 25 MG | CÁPSULA | 1.480 |
| 185 | LEVOFLOXACINO | 500 MG | COMPRIMIDO | 3.300 |
| 186 | LEVOMEPROMAZINA | 100 MG | COMPRIMIDO | 6.000 |
| 187 | LEVOMEPROMAZINA | 25 MG | COMPRIMIDO | 6.300 |
| 188 | LEVOMEPROMAZINA | 4% | SOLUÇÃO ORAL, FRASCO COM 20 ML | 120 |
| 189 | LEVOTIROXINA | 100 MCG | COMPRIMIDO | 10.340 |
| 190 | LEVOTIROXINA | 25 MCG | COMPRIMIDO | 10.000 |
| 191 | LEVOTIROXINA | 50 MCG | COMPRIMIDO | 9.700 |
| 192 | LINAGLIPTINA | 5 MG | COMPRIMIDO | 1.900 |
| 193 | LORATADINA | 10 MG | COMPRIMIDO | 6.750 |
| 194 | LORATADINA | 1MG/ML | XAROPE (FRASCO COM 100 ML) | 500 |
| 195 | LORAZEPAN | 2 MG | COMPRIMIDO | 10.000 |
| 196 | LOSARTANA POTÁSSICA | 50 MG | COMPRIMIDO | 198.000 |
| 197 | MALEATO DE ENALAPRIL | 10 MG | COMPRIMIDO | 37.000 |
| 198 | MALEATO DE METILERGOMETRINA | 0,2 MG / ML | SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA COM 1 ML | 50 |
| 199 | MESALAZINA | 400 MG | COMPRIMIDO | 10.000 |
| 200 | METFORMINA | 500 MG | COMPRIMIDO | 21.000 |
| 201 | METFORMINA | 850 MG | COMPRIMIDO | 62.100 |
| 202 | METILDOPA | 250 MG | COMPRIMIDO | 42.000 |
| 203 | METOPROLOL | 25 MG | COMPRIMIDO | 2.500 |
| 204 | METRONIDAZOL | 250 MG | COMPRIMIDO | 4.700 |
| 205 | METRONIDAZOL + APLICADOR | 100 MG / G | CREME VAGINAL TUBO 50G | 600 |
| 206 | MIDAZOLAM | 15 MG | COMPRIMIDO | 4.500 |
| 207 | MIRTAZAPINA | 30 MG | COMPRIMIDO | 2.260 |
| 208 | MONONITRATO DE ISOSSORBIDA | 20 MG | COMPRIMIDO | 24.000 |
| 209 | MONTELUCASTE DE SODIO | 4 MG | COMPRIMIDO | 2.300 |
| 210 | MONTELUCASTE DE SODIO | 5 MG | COMPRIMIDO | 2.100 |
| 211 | MOTORE | 250 MG | CAPSULA | 10.000 |
| 212 | NIFEDIPINO | 10 MG | COMPRIMIDO | 7.600 |
| 213 | NIFEDIPINO | 20 MG | COMPRIMIDO | 9.400 |
| 214 | NIMESULINA | 100 MG | COMPRIMIDO | 6.000 |
| 215 | NIMODIPINO | 30 MG | COMPRIMIDO | 16.000 |
| 216 | NISTATINA | 100.000 UI / ML | SUSPENSÃO ORAL, FRASCO COM 50 ML | 290 |
| 217 | NISTATINA + APLICADOR | 25.000 UI / GR | CREME VAGINAL TUBO COM 60 G | 870 |
| 218 | NITRATO DE MICONAZOL | 20 MG / G | CREME DERMATOLÓGICO TUBO COM 28 G | 440 |
| 219 | NORFLOXACINO | 400 MG | COMPRIMIDO | 6.000 |
| 220 | NORTRIPTILINA | 25 MG | CAPSULA | 6.000 |
| 221 | OLANZAPINA | 2,5 MG | COMPRIMIDO | 3.900 |
| 222 | OMEPRAZOL | 20 MG | CÁPSULA | 130.000 |
| 223 | OXALATO DE ESCITALOPRAN | 10 MG | COMPRIMIDO | 7.360 |
| 224 | OXCARBAZEPINA | 300 MG | COMPRIMIDO | 8.000 |
| 225 | PANTOPRAZOL | 20 MG | COMPRIMIDO | 40.000 |
| 226 | PARACETAMOL | 500 MG | COMPRIMIDO | 3.200 |
| 227 | PARACETAMOL | 200 MG / ML | SOLUÇÃO ORAL, FRASCO CONTA GOTAS COM 15 ML | 950 |
| 228 | PERICIAZINA | 40 MG / ML | SOLUÇÃO ORAL, FRASCO CONTA GOTAS COM 20 ML | 80 |
| 229 | PREDNISONA | 20 MG | COMPRIMIDO | 9.660 |
| 230 | PREDNISONA | 5 MG | COMPRIMIDO | 6.400 |
| 231 | PREGABALINA | 75 MG | COMPRIMIDO | 10.900 |
| 232 | PROMETAZINA | 25 MG / ML | SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA COM 2 ML | 260 |
| 233 | PROPAFENONA | 300 MG | COMPRIMIDO | 1.330 |
| 234 | PROPATILNITRATO | 10 MG | COMPRIMIDO | 4.000 |
| 235 | QUETIAPINA | 100 MG | COMPRIMIDO | 10.000 |
| 236 | QUETIAPINA | 25 MG | COMPRIMIDO | 11.000 |
| 237 | RISPERIDONA | 1 MG | COMPRIMIDO REVESTIDO | 6.000 |
| 238 | RISPERIDONA | 1 MG / ML | SOLUÇÃO ORAL, FRASCO COM 30ML + SERINGA DOSADORA | 100 |
| 239 | RISPERIDONA | 2 MG | COMPRIMIDO | 15.000 |
| 240 | RIVAROXABANA | 10 MG | COMPRIMIDO | 6.500 |
| 241 | ROSUVASTATINA | 10 MG | COMPRIMIDO | 3.930 |
| 242 | SAIS PARA REIDRATAÇÃO | 27,9 G | SACHÊ | 1.400 |
| 243 | SERTRALINA | 25 MG | COMPRIMIDO | 2.800 |
| 244 | SERTRALINA | 50MG | COMPRIMIDO | 13.000 |
| 245 | SIMETICONA | 40 MG | COMPRIMIDO | 5.000 |
| 246 | SIMETICONA | 75 MG / ML | SOLUÇÃO ORAL, FRASCO CONTA GOTAS COM 10 ML | 1.290 |
| 247 | SINVASTATINA | 20 MG | COMPRIMIDO | 70.000 |
| 248 | SORO FISIOLÓGIO | 0,9% (NACL) | FRASCO COM 500 ML | 500 |
| 249 | SORO FISIOLÓGIO SISTEMA FEICHADO (USO INTRAVENOSO) | 0,9% (NACL) | SOLUÇÃO INJETÁVEL, FRASCO COM 500 ML | 2.500 |
| 250 | SORO GLICOSADO | 5% | SOLUÇÃO INJETÁVEL, FRASCO COM 500 ML | 1.190 |
| 251 | SORO RINGER COM LACTATO DE SÓDIO | CLORETO DE SÓDIO (6 MG/ML) + CLORETO DE POTÁSSIO (0,3 MG/ML) + CLORETO DE CÁLCIO DII-HIDRATADO (0,2 MG/ML) + LACTATO DE SÓDIO (3 MG/ML) | SOLUÇÃO INJETÁVEL, FRASCO COM 500 ML | 1.230 |
| 252 | SULFADIAZINA DE PRATA | 10 MG / G | CREME BISNAGA COM 30 G | 420 |
| 253 | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 40 MG / ML + 8 MG/ML | SUSPENSÃO ORAL, FRASCO COM 100 ML | 760 |
| 254 | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 400 MG + 80 MG | COMPRIMIDO | 1.900 |
| 255 | SULFASSALAZINA | 500 MG |  | 5.000 |
| 256 | SULFATO DE ATROPINA | 0,25 MG / ML | SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA COM 1 ML | 160 |
| 257 | SULFATO DE GLICOSAMINA + SULFATO DE CONDROITINA | 500MG/ 400 MG | CÁPSULA | 5.000 |
| 258 | SULFATO DE MORFINA | 10 MG / ML | SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA COM 1 ML | 70 |
| 259 | SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA | 5 MG/G + 250 UI / G | POMADA BISNAGA COM 15 G | 8.000 |
| 260 | SULFATO DE SALBUTAMOL AEROSSOL | 120,5 MCG(EQUIVALENTE 100 MCG/DOSE DE SALBUTAMOL) | SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO, FRASCO COM 200 DOSES | 71 |
| 261 | SULFATO FERROSO | 40 MG DE FERRO ELEMENTAR (200 MG DE SULFATO FERROSO) | COMPRIMIDO | 18.000 |
| 262 | SULFATO FERROSO | 0,25 MG /ML | SOLUÇÃO ORAL, FRASCO CONTA GOTA COM 30 ML | 138 |
| 263 | TACROLIMO | 0,1% | POMADA BISNAGA COM 30 G | 15 |
| 264 | TENOXICAN | 20 MG | SOLUÇÃO INJETÁVEL, FRASCO + AMPOLA COM 2 ML DE AGUA PARA INJEÇÃO | 345 |
| 265 | TENOXICAN | 20MG | COMPRIMIDO | 5.000 |
| 266 | TIAMAZOL | 10 MG | COMPRIMIDO | 1.300 |
| 267 | TIMOLOL COLIRIO | 0,05% | COLIRIO (FRASCO COM 2,5 ML) | 400 |
| 268 | TOPIRAMATO | 25 MG | COMPRIMIDO REVESTIDO | 5.000 |
| 269 | TOPIRAMATO | 100 MG | COMPRIMIDO REVESTIDO | 5.000 |
| 270 | TOPIRAMATO | 50 MG | COMPRIMIDO REVESTIDO | 5.000 |
| 271 | TRAZODONA | 50 MG | COMPRIMIDO | 3.300 |
| 272 | TRIMETAZIDINA | 35 MG | COMPRIMIDO | 7.000 |
| 273 | VALPROATO DE SÓDIO OU ÁCIDO VALPRÓICO | 288 MG (EQUIVALENTE A 250 MG ÁCIDO VALPRÓICO) | CÁPSULA | 3.900 |
| 274 | VALPROATO DE SÓDIO OU ÁCIDO VALPRÓICO | 57,624 MG / ML (EQUIVALENTE A 50 MG ÁCIDO VALPRÓICO/ML) | SUSPENSÃO ORAL, FRASCO COM 100 ML | 182 |
| 275 | VALSARTANA | 160 MG | COMPRIMIDO | 10.600 |
| 276 | VALSARTANA | 80 MG | COMPRIMIDO | 8.000 |
| 277 | VARFARINA SÓDICA | 5 MG | COMPRIMIDO | 1.400 |
| 278 | VENLAFAXINA | 75 MG | COMPRIMIDO | 4.100 |
| 279 | VIGABATRINA | 500 MG | COMPRIMIDO | 5.000 |
| 280 | VITAMINAS DO COMPLEXO B | POLIVITAMINICOS DO COMPLEXO B | COMPRIMIDO | 10.000 |
| 281 | VITAMINAS DO COMPLEXO B | POLIVITAMINICOS DO COMPLEXO B | SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA COM 2 ML | 340 |
| 282 | XINOFOATO DE SALMETEROL + PROPRIONATO DE FLUTICASONA | 25 / 125 MCG | SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO, FRASCO COM 60 DOSES | 100 |
| 283 | XINOFOATO DE SALMETEROL + PROPRIONATO DE FLUTICASONA | 50 / 250 MCG | SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO, FRASCO COM 60 DOSES | 170 |
| 284 | XINOFOATO DE SALMETEROL + PROPRIONATO DE FLUTICASONA | 50 / 500 MCG | SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO, FRASCO COM 60 DOSES | 129 |



1. **- DA ENTREGA DE PRODUTOS** 
   1. - A entrega dos produtos dar-se-á após pedido realizado por esta secretaria, conforme especificações do item 2.1.
   2. – A entrega dos produtos deverá ser de no máximo de 15 dias após o pedido realizado pela Secretaria de Saúde e Higiene do Municipal de São Sebastião do Alto.
   3. A entrega dos produtos deverá ser feita em sua totalidade referente ao pedido de entrega realizado pela Secretaria de Saúde e Higiene do Municipal de São Sebastião do Alto.
   4. - O objeto poderá sofrer acréscimos ou supressões nos limites previstos no art. 65, §§1º e 2º, da Lei Federal nº 8.666/93.
   5. – O produto quando for entregue terá que ter no mínimo 12 meses de validade, a contar da entrega.
2. **- OBRIGAÇÕES E RESPONSABILIDADES**

4.1- DA CONTRATADA

4.1.1 - Ser a única responsável por todos os ônus tributários federais, estaduais e municipais, ou obrigações concernentes à legislação social, trabalhista, fiscal, securitária ou previdenciária, bem como por todos os gastos e encargos inerentes à mão de obra necessária à perfeita execução do objeto contratual, entendendo-se como ônus tributários: pagamento de impostos, taxas, contribuições de melhoria, contribuições parafiscais, empréstimos compulsórios, tarifas e licenças concedidas pelo poder público.

4.1.2 - Ser a única, integral e exclusiva responsável, em qualquer caso, por todos os danos e prejuízos de qualquer natureza que causar ao **Município** ou a terceiros, provenientes da prestação dos serviços, respondendo por si e por seus sucessores, não excluindo ou reduzindo essa responsabilidade a fiscalização ou acompanhamento do **Município**.

4.1.3 - Executar os serviços objeto do presente termo rigorosamente no prazo pactuado, **bem como cumprir todas as demais obrigações impostas pelo edital e seus anexos**.

4.1.4 - Manter, durante a execução dos serviços, as condições

de habilitação e qualificação exigidas no edital em compatibilidade com as obrigações assumidas.

4.1.5 - Contratar por sua conta todos os seguros exigidos ou que venham a ser exigidos por lei e que incidam direta ou indiretamente sobre o objeto deste termo.

4.1.6 - Promover por sua conta a cobertura, através de seguros, dos riscos a que se julgar exposta em vista das responsabilidades que lhe cabem na execução deste termo.

4.1.7 - Credenciar junto ao **Município** funcionário(s) que atenderá(ão) às requisições dos serviços e receberá(ão) as instruções do responsável pelo gerenciamento e fiscalização, bem como prestará(ão) às autoridades competentes as informações e assistência necessárias ao bom cumprimento de suas funções durante a execução contratual.

4.1.8 - Indenizar em qualquer caso todos os danos e prejuízos, de qualquer natureza, que causar ao **Município** ou a terceiros, decorrentes de sua culpa ou dolo, na execução deste termo, respondendo por si e por seus sucessores.

4.1.9 - Prestar todo e qualquer esclarecimento ou informação solicitada pela fiscalização do **Município**.

4.1.10 - Garantir acesso, a qualquer tempo, da fiscalização do **Município** ao serviço em questão.

4.1.11 - Cientificar, imediatamente, a fiscalização do **Município** qualquer ocorrência anormal ou acidente que se verificar no serviço.

4.1.12 - Corrigir, prontamente, quaisquer erros ou imperfeições dos trabalhos, atendendo, assim, as reclamações, exigências ou observações feitas pela Fiscalização do **Município**.

4.1.13 - Atender às medidas técnicas e administrativas determinadas pela fiscalização do **Município**.

4.1.14 - Aceitar os acréscimos ou supressões do objeto desta contratação, nos termos do art. 65, §§ 1º e 2º, da Lei nº 8.666/93.

4.1.14.1- Caso venha ocorrer o aditamento do CONTRATO na forma prevista no parágrafo 1º do artigo 65 da Lei Federal 8.666/93, os acréscimos ou supressões nos quantitativos terão por base, para efeitos dos correspondentes ajustes na remuneração, o menor preço unitário apurado entre o Quadro de Valores deste Termo e a Proposta da licitante vencedora.

4.1.15 - As obrigações e responsabilidades da **CONTRATADA** serão suspensas se a prestação dos serviços for obstada por motivo de greve, sabotagem, rebelião e/ou enchente, comprovadamente, imprevisíveis e alheios ao controle da mesma, devendo nesses casos o evento motivador da paralisação dos serviços ser comunicado, formalmente, ao **Município**, em 24h (vinte e quatro horas) de sua ocorrência.

4.1.16- Obriga-se a CONTRATADA a arcar com todas as despesas referentes a transporte (deslocamento em geral) e alimentação dos funcionários no desenvolvimento dos serviços contratados.

4.2- DO MUNICÍPIO

4.2.1 - Designar os servidores CAMIEL PINTO JARDIM, CPF: 109.012.917-30 e ELIS REGINA DA COSTA, CPF: 871.820.337-04, para acompanhar e fiscalizar o objeto do presente edital e para atestar o recebimento do objeto, nos termos deste Termo de Referência ou posterior edital.

4.2.3 - Reservar à fiscalização o direito e a autoridade para resolver todo e qualquer caso singular, omisso ou duvidoso não previsto no presente edital e tudo o mais que se relacione com a prestação dos serviços, desde que não acarrete ônus para o **Município** ou modificação das obrigações.

4.2.4 - Efetuar o pagamento à **CONTRATADA**, de acordo com as condições de preço e prazo estabelecidos neste Termo de Referência.

4.2.5 - Promover o acompanhamento e fiscalização da execução do objeto contratado, de forma que sejam mantidas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação.

4.2.6 - Aplicar as penalidades por descumprimento do pactuado no edital.

1. **- DA FISCALIZAÇÃO E GERENCIAMENTO DA CONTRATAÇÃO**

5.1 - O gerenciamento da contratação decorrente deste edital caberá aos fiscais acima mencionados.

5.2 - Ficarão reservados à fiscalização o direito e a autoridade para resolver todo e qualquer caso singular, omisso ou duvidoso não previsto neste processo administrativo e tudo o mais que se relacione com o objeto licitado, desde que não acarrete ônus para o **Município** ou modificação da contratação.

5.3 - As decisões que ultrapassarem a competência do fiscal do **Município** deverão ser solicitadas formalmente pela **CONTRATADA** à autoridade administrativa imediatamente superior ao fiscal, através dele, em tempo hábil para a adoção de medidas convenientes.

5.4 - A **CONTRATADA** deverá aceitar, antecipadamente, todos os métodos de inspeção, verificação e controle a serem adotados pela fiscalização, obrigando-se a fornecer todos os dados, elementos, explicações, esclarecimentos, soluções e comunicações necessárias ao desenvolvimento de sua atividade.

5.5 - A existência e a atuação da fiscalização em nada restringirão a responsabilidade única, integral e exclusiva da **CONTRATADA**, no que concerne ao objeto da contratação, às implicações próximas e remotas perante o **Município** ou perante terceiros, do mesmo modo que a ocorrência de irregularidades decorrentes da execução contratual não implicará co-responsabilidade do **Município** ou de seus prepostos, devendo, ainda, a **CONTRATADA**, sem prejuízo das penalidades previstas, proceder ao ressarcimento imediato ao **Município** dos prejuízos apurados e imputados a falhas em suas atividades.

1. **– DO PAGAMENTO**

6.1 - O pagamento será efetuado conforme execução do serviço/entrega de produto, após o atesto dos fiscais contratuais devidamente designados, com prazo de até 05 (cinco) a 30 (trinta) dias após a entrega de nota fiscal contendo o resumo da totalização dos serviços realizados no período e ou entrega do produto.

6.2 - A liberação do pagamento será por meio de crédito em nome do proponente vencedor do certame, mediante ordem bancária emitida em seu nome, para crédito na conta corrente por ele indicada, uma vez satisfeitas às condições estabelecidas neste Termo de Referência e seus anexos ou em cheque nominal.

6.3 – O pagamento se dará através de recursos da conta de **RECURSOS PRÓPRIOS, PAB e MAC.**

6.4 – Ocorrendo atraso no pagamento das obrigações e desde que este atraso decorra de culpa do Município de São Sebastião do Alto, o valor devido será acrescido de 0,1% (um décimo por cento) a título de multa, além de 0,033% (trinta e três milésimo por cento) por dia de atraso, a título de compensação financeira, a serem calculados sobre a parcela devida.

6.5 – O pagamento da multa e da compensação financeira a que se refere o subitem anterior será efetivado mediante autorização expressa do Secretário Municipal de Fazenda, em processo próprio, que se iniciará com requerimento da licitante contratada dirigindo ao Setor de Contabilidade e Tesouraria Municipal.

6.6 – Caso o Município de São Sebastião do Alto efetue o pagamento devido à contratada no prazo inferior ao citado no subitem 6.1, poderá ser descontado da importância devida o valor correspondente 0,033% (trinta e três milésimo por cento) por dia de antecipação.

6.7 – Na hipótese do documento de cobrança apresentar erros, fica suspenso o prazo para o pagamento respectivo, prosseguindo-se a contagem somente após a apresentação da nova documentação isenta de erros.

1. **– DO PRAZO**
   1. – A presente contratação deverá ter o prazo de validade de 12 (doze) meses, após assinatura do contrato.
2. **- JUSTIFICATIVA**

8.1 - A aquisição do devido objeto, visa abastecer o Almoxarifado da Secretaria Municipal de Saúde, o Centro de Saúde de 24 h de Valão do Barro e as demais unidades de atendimento da Secretaria municipal de Saúde, possibilitando ao serviço público suprimentos, para atendimento de saúde aos cidadãos de São Sebastião do Alto.

São Sebastião do Alto, 10 de fevereiro de 2022.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Leonardo dos Santos Soares**