



**ESTADO DO PARÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO DOMINGOS DO CAPIM**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**  
**CNPJ: 05.193.115/0001-63**

---

**ANEXO I**  
**TERMO DE REFERÊNCIA**

**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 008/2023**  
Processo Administrativo n 9/2023-0007

**1- DO OBJETO**

**1.1.** O presente Termo de Referência tem como objeto a futura e eventual **AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTO SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL (PORTARIA 344/1998) EM ATENDIMENTO AO PROGRAMA DE SAÚDE MENTAL DO PERFIL EPIDEMIOLÓGICO E DO HOSPITAL MUNICIPAL DE SÃO DOMINGOS DO CAPIM/PA**, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas neste instrumento:

| ITEM | DESCRIÇÃO                                                     | MARCA | QUANT.     | UNIDADE  | VALOR UNITÁRIO R\$ | VALOR TOTAL R\$ |
|------|---------------------------------------------------------------|-------|------------|----------|--------------------|-----------------|
| 1    | AMANTADINA 100MG -COMPRIMIDO                                  |       | 720,000    | COMPRIMI |                    |                 |
| 2    | BIPERIDENO (LACTATO) 5MG/ML SOL.INJ. AMP 1ML                  |       | 300,000    | AMPOLA   |                    |                 |
| 3    | CARBAMAZEPINA 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO 100ML            |       | 1400,000   | FRASCO   |                    |                 |
| 4    | CARBAMAZEPINA 200 MG COMPRIMIDO                               |       | 400000,000 | COMPRIMI |                    |                 |
| 5    | CARBAMAZEPINA 400MG COMPRIMIDO                                |       | 30000,000  | COMPRIMI |                    |                 |
| 6    | CARBONATO DE LÍTIO 300 MG COMPRIMIDO                          |       | 180000,000 | COMPRIMI |                    |                 |
| 7    | CARBONATO DE LÍTIO 450MG - COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO CONTROLADA |       | 15000,000  | COMPRIMI |                    |                 |
| 8    | CITRATO DE FENTANILA SOLUÇÃO INJETAVEL 0,05 MG/ML AMPOLA 2ML  |       | 3000,000   | AMPOLA   |                    |                 |
| 9    | CLONAZEPAM 2,5 MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO 20 ML                |       | 4000,000   | FRASCO   |                    |                 |
| 10   | CLONAZEPAM 2MG COMPRIMIDO.                                    |       | 24000,000  | COMPRIMI |                    |                 |
| 11   | CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25 MG COMPRIMIDO                  |       | 210000,000 | COMPRIMI |                    |                 |
| 12   | CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2 MG COMPRIMIDO                      |       | 230000,000 | COMPRIMI |                    |                 |



**ESTADO DO PARÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO DOMINGOS DO CAPIM**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**  
**CNPJ: 05.193.115/0001-63**

|                                                                                                                                            |                                                                      |  |            |          |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|--|------------|----------|--|--|
| 13                                                                                                                                         | CLORIDRATO DE CETAMINA 50MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL FRASCO AMPOLA 10 ML |  | 900,000    | AMPOLA   |  |  |
| 14                                                                                                                                         | CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 100 MG COMPRIMIDO                        |  | 60000,000  | COMPRIMI |  |  |
| 15                                                                                                                                         | CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25 MG - COMPRIMIDO                       |  | 90000,000  | COMPRIMI |  |  |
| 16                                                                                                                                         | CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 5ML      |  | 700,000    | AMPOLA   |  |  |
| 17                                                                                                                                         | CLORIDRATO DE DULOXETINA 30MG COMPRIMIDO                             |  | 3000,000   | COMPRIMI |  |  |
| 18                                                                                                                                         | CLORIDRATO DE FLUOXETINA 10 MG COMPRIMIDO OU CAPSULA                 |  | 10000,000  | COMPRIMI |  |  |
| 19                                                                                                                                         | CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20 MG CÁPSULA                               |  | 180000,000 | CÁPSULA  |  |  |
| 20                                                                                                                                         | CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO 20ML            |  | 120,000    | FRASCO   |  |  |
| 21                                                                                                                                         | CLORIDRATO DE IMIPRAMINA 25MG - COMPRIMIDO                           |  | 24000,000  | COMPRIMI |  |  |
| 22                                                                                                                                         | CLORIDRATO DE LEVOMEPRIMAZINA 100 MG COMPRIMIDO                      |  | 30000,000  | COMPRIMI |  |  |
| 23                                                                                                                                         | CLORIDRATO DE LEVOMEPRIMAZINA 25 MG COMPRIMIDO                       |  | 30000,000  | COMPRIMI |  |  |
| 24                                                                                                                                         | CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10 MG COMPRIMIDO                         |  | 6000,000   | COMPRIMI |  |  |
| 25                                                                                                                                         | CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10 MG - CAPSULA                          |  | 6000,000   | CÁPSULA  |  |  |
| Especificação : CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10 MG - CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO MODIFICADA - PADRAO RITALINA LA |                                                                      |  |            |          |  |  |
| 26                                                                                                                                         | CLORIDRATO DE METILFENIDATO 18 MG - COMPRIMIDO                       |  | 6000,000   | COMPRIMI |  |  |
| Especificação : CLORIDRATO DE METILFENIDATO 18MG - COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA - PADRAO CONCERTA                        |                                                                      |  |            |          |  |  |
| 27                                                                                                                                         | CLORIDRATO DE METILFENIDATO 20 MG - CAPSULA                          |  | 6000,000   | CÁPSULA  |  |  |
| Especificação : CLORIDRATO DE METILFENIDATO 20 MG - CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO MODIFICADA - PADRAO RITALINA LA |                                                                      |  |            |          |  |  |
| 28                                                                                                                                         | CLORIDRATO DE METILFENIDATO 30 MG - CAPSULA                          |  | 6000,000   | CÁPSULA  |  |  |



**ESTADO DO PARÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO DOMINGOS DO CAPIM**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**  
**CNPJ: 05.193.115/0001-63**

Especificação : CLORIDRATO DE METILFENIDATO 30 MG -  
CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE  
LIBERAÇÃO MODIFICADA - PADRAO RITALINA LA

|    |                                                   |  |          |          |  |  |
|----|---------------------------------------------------|--|----------|----------|--|--|
| 29 | CLORIDRATO DE METILFENIDATO 36 MG -<br>COMPRIMIDO |  | 6000,000 | COMPRIMI |  |  |
|----|---------------------------------------------------|--|----------|----------|--|--|

Especificação : CLORIDRATO DE METILFENIDATO 36 MG -  
COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO  
PROLONGADA - PADRAO CONCERTA

|    |                                                |  |          |         |  |  |
|----|------------------------------------------------|--|----------|---------|--|--|
| 30 | CLORIDRATO DE METILFENIDATO 40 MG -<br>CAPSULA |  | 6000,000 | CÁPSULA |  |  |
|----|------------------------------------------------|--|----------|---------|--|--|

Especificação : CLORIDRATO DE METILFENIDATO 40 MG -  
CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE  
LIBERAÇÃO MODIFICADA - PADRAO RITALINA LA

|    |                                                |  |           |          |  |  |
|----|------------------------------------------------|--|-----------|----------|--|--|
| 31 | CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 10MG<br>COMPRIMIDO |  | 12000,000 | COMPRIMI |  |  |
|----|------------------------------------------------|--|-----------|----------|--|--|

|    |                                                |  |           |          |  |  |
|----|------------------------------------------------|--|-----------|----------|--|--|
| 32 | CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 25MG<br>COMPRIMIDO |  | 12000,000 | COMPRIMI |  |  |
|----|------------------------------------------------|--|-----------|----------|--|--|

|    |                                                |  |           |          |  |  |
|----|------------------------------------------------|--|-----------|----------|--|--|
| 33 | CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 50MG<br>COMPRIMIDO |  | 12000,000 | COMPRIMI |  |  |
|----|------------------------------------------------|--|-----------|----------|--|--|

|    |                                                |  |           |          |  |  |
|----|------------------------------------------------|--|-----------|----------|--|--|
| 34 | CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 75MG<br>COMPRIMIDO |  | 12000,000 | COMPRIMI |  |  |
|----|------------------------------------------------|--|-----------|----------|--|--|

|    |                                                  |  |           |          |  |  |
|----|--------------------------------------------------|--|-----------|----------|--|--|
| 35 | CLORIDRATO DE PAROXETINA 20MG MG -<br>COMPRIMIDO |  | 30000,000 | COMPRIMI |  |  |
|----|--------------------------------------------------|--|-----------|----------|--|--|

|    |                                                                |  |          |        |  |  |
|----|----------------------------------------------------------------|--|----------|--------|--|--|
| 36 | CLORIDRATO DE PETIDINA 50MG/ML SOLUÇÃO<br>INJETÁVEL AMPOLA 2ML |  | 1200,000 | AMPOLA |  |  |
|----|----------------------------------------------------------------|--|----------|--------|--|--|

|    |                                             |  |           |          |  |  |
|----|---------------------------------------------|--|-----------|----------|--|--|
| 37 | CLORIDRATO DE SERTRALINA 50MG<br>COMPRIMIDO |  | 15000,000 | COMPRIMI |  |  |
|----|---------------------------------------------|--|-----------|----------|--|--|

|    |                                            |  |          |          |  |  |
|----|--------------------------------------------|--|----------|----------|--|--|
| 38 | CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG<br>COMPRIMIDO |  | 3000,000 | COMPRIMI |  |  |
|----|--------------------------------------------|--|----------|----------|--|--|

|    |                                           |  |          |          |  |  |
|----|-------------------------------------------|--|----------|----------|--|--|
| 39 | CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG<br>COMPRIMIDO |  | 3000,000 | COMPRIMI |  |  |
|----|-------------------------------------------|--|----------|----------|--|--|

|    |                                                                |  |          |        |  |  |
|----|----------------------------------------------------------------|--|----------|--------|--|--|
| 40 | CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG/ML<br>SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2ML |  | 8000,000 | AMPOLA |  |  |
|----|----------------------------------------------------------------|--|----------|--------|--|--|

|    |                                                                  |  |          |        |  |  |
|----|------------------------------------------------------------------|--|----------|--------|--|--|
| 41 | DECANOATO DE HALOPERIDOL 50MG/ML<br>SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 1ML |  | 3500,000 | AMPOLA |  |  |
|----|------------------------------------------------------------------|--|----------|--------|--|--|

|    |                           |  |           |          |  |  |
|----|---------------------------|--|-----------|----------|--|--|
| 42 | DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO |  | 30000,000 | COMPRIMI |  |  |
|----|---------------------------|--|-----------|----------|--|--|

|    |                          |  |           |          |  |  |
|----|--------------------------|--|-----------|----------|--|--|
| 43 | DIAZEPAM 5 MG COMPRIMIDO |  | 30000,000 | COMPRIMI |  |  |
|----|--------------------------|--|-----------|----------|--|--|

|    |                                                 |  |          |        |  |  |
|----|-------------------------------------------------|--|----------|--------|--|--|
| 44 | DIAZEPAM 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL<br>AMPOLA 2ML |  | 3000,000 | AMPOLA |  |  |
|----|-------------------------------------------------|--|----------|--------|--|--|



**ESTADO DO PARÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO DOMINGOS DO CAPIM**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**  
**CNPJ: 05.193.115/0001-63**

|    |                                                              |  |            |          |  |  |
|----|--------------------------------------------------------------|--|------------|----------|--|--|
| 45 | FENITOÍNA 50MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL<br>AMPOLA 5ML            |  | 2400,000   | AMPOLA   |  |  |
| 46 | FENITOÍNA SÓDICA 100 MG COMPRIMIDO                           |  | 150000,000 | COMPRIMI |  |  |
| 47 | FENOBARBITAL 100 MG COMPRIMIDO                               |  | 450000,000 | COMPRIMI |  |  |
| 48 | FENOBARBITAL 40 MG/ML SOLUÇÃO ORAL<br>FRASCO 20ML            |  | 5000,000   | FRASCO   |  |  |
| 49 | FENOBARBITAL SÓDICO 100MG/ML SOLUÇÃO<br>INJETÁVEL AMPOLA 1ML |  | 1800,000   | AMPOLA   |  |  |
| 50 | FOSFATO DE CODEINA 30MG COMPRIMIDO                           |  | 4500,000   | COMPRIMI |  |  |
| 51 | FOSFATO DE CODEINA 60MG COMPRIMIDO                           |  | 3000,000   | COMPRIMI |  |  |
| 52 | HALOPERIDOL 2MG/ML SOLUÇÃO ORAL<br>FRASCO 20ML               |  | 4500,000   | FRASCO   |  |  |
| 53 | HALOPERIDOL 1MG COMPRIMIDO                                   |  | 75000,000  | COMPRIMI |  |  |
| 54 | HALOPERIDOL 5MG COMPRIMIDO                                   |  | 150000,000 | COMPRIMI |  |  |
| 55 | HALOPERIDOL 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL<br>AMPOLA 1ML           |  | 1500,000   | AMPOLA   |  |  |
| 56 | LEVETIRACETAM 100MG/ML SUSPENSÃO<br>FRASCO 150ML             |  | 160,000    | FRASCO   |  |  |
| 57 | MALEATO DE MIDAZOLAM 15MG COMPRIMIDO                         |  | 6000,000   | COMPRIMI |  |  |
| 58 | MALEATO DE MIDAZOLAM 7,5MG COMPRIMIDO                        |  | 6000,000   | COMPRIMI |  |  |
| 59 | MIDAZOLAM 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL<br>AMPOLA 10ML            |  | 3000,000   | AMPOLA   |  |  |
| 60 | MORFINA(SULFATO)1MG/ML SOLUÇÃO<br>INJETÁVEL AMPOLA 2ML       |  | 900,000    | AMPOLA   |  |  |
| 61 | OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG<br>COMPRIMIDO                   |  | 12000,000  | COMPRIMI |  |  |
| 62 | OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG<br>COMPRIMIDO                   |  | 18000,000  | COMPRIMI |  |  |
| 63 | OXCARBAZEPINA 300MG COMPRIMIDO                               |  | 6000,000   | COMPRIMI |  |  |
| 64 | OXCARBAZEPINA 600MG COMPRIMIDO                               |  | 4500,000   | COMPRIMI |  |  |
| 65 | OXCARBAZEPINA 60MG/ML SUSPENSÃO ORAL<br>FRASCO DE 100ML      |  | 160,000    | FRASCO   |  |  |



**ESTADO DO PARÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO DOMINGOS DO CAPIM**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**  
**CNPJ: 05.193.115/0001-63**

|                                                                                                                                            |                                                                 |  |            |          |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|--|------------|----------|--|--|
| 66                                                                                                                                         | PERICIAZINA 10MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRACO 20ML                     |  | 90,000     | FRASCO   |  |  |
| 67                                                                                                                                         | PERICIAZINA 40MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRACO 20ML                     |  | 90,000     | FRASCO   |  |  |
| 68                                                                                                                                         | PRAMIPEXOL (DICLORIDRATO) 1MG - COMPRIMIDO                      |  | 1500,000   | COMPRIMI |  |  |
| 69                                                                                                                                         | RISPERIDONA 1MG COMPRIMIDO                                      |  | 48000,000  | COMPRIMI |  |  |
| 70                                                                                                                                         | RISPERIDONA 1MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO 30ML                     |  | 160,000    | FRASCO   |  |  |
| 71                                                                                                                                         | RISPERIDONA 2MG -COMPRIMIDO                                     |  | 75000,000  | COMPRIMI |  |  |
| 72                                                                                                                                         | RISPERIDONA 3MG -COMPRIMIDO                                     |  | 120000,000 | COMPRIMI |  |  |
| 73                                                                                                                                         | SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA 50MG COMPRIMIDO                     |  | 3000,000   | COMPRIMI |  |  |
| 74                                                                                                                                         | VALPROATO DE SODIO + ACIDO VALPROICO 300 MG - COMPRIMIDO        |  | 1800,000   | COMPRIMI |  |  |
| Especificação : VALPROATO DE SODIO + ACIDO VALPROICO 300 MG - COMPRIMIDO COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA - PADRAO TORVAL CR |                                                                 |  |            |          |  |  |
| 75                                                                                                                                         | VALPROATO DE SODIO + ACIDO VALPROICO 500 MG - COMPRIMIDO        |  | 1800,000   | COMPRIMI |  |  |
| Especificação : VALPROATO DE SODIO + ACIDO VALPROICO 500 MG - COMPRIMIDO COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA - PADRAO TORVAL CR |                                                                 |  |            |          |  |  |
| 76                                                                                                                                         | VALPROATO DE SÓDIO/ÁCIDO VALPRÓICO 50 MG/ML XAROPE FRASCO 100ML |  | 1500,000   | FRASCO   |  |  |
| 77                                                                                                                                         | VALPROATO DE SÓDIO/ÁCIDO VALPRÓICO 250 MG COMPRIMIDO OU CAPSULA |  | 60000,000  | COMPRIMI |  |  |
| 78                                                                                                                                         | VALPROATO DE SÓDIO/ÁCIDO VALPRÓICO 500 MG COMPRIMIDO OU CAPSULA |  | 60000,000  | COMPRIMI |  |  |

1.2.O prazo de vigência da contratação será até o dia 31 de dezembro de 2023.

## 2.JUSTIFICATIVA E OBJETIVO DA CONTRATAÇÃO

2.1. A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE SÃO DOMINGOS DO CAPIM/PA, através da Comissão Permanente de Licitação, que tem como atribuições realizar os procedimentos licitatórios, considerando as necessidades da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE no que tange a **AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTO SUJEITOS A CONTROLE**



**ESTADO DO PARÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO DOMINGOS DO CAPIM**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**  
**CNPJ: 05.193.115/0001-63**

---

**ESPECIAL (PORTARIA 344/1998) EM ATENDIMENTO AO PROGRAMA DE SAÚDE MENTAL DO PERFIL EPIDEMIOLÓGICO E DO HOSPITAL MUNICIPAL DE SÃO DOMINGOS DO CAPIM/PA** necessários para prestar atendimento de qualidade aos usuários do Serviço Público de Saúde. Desta feita, se faz necessário a realização de procedimento Administrativo de licitação, observando sempre a busca da administração pública pela melhor qualidade e o menor desembolso, através de um procedimento formal de disputa e registro de preços. Por fim, na forma proposta de aquisição mais vantajosa para a Administração Pública de SÃO DOMINGOS DO CAPIM/PA, bem como garantir a prestação de serviços públicos que por sua vez não pode parar.

2.2. A realização e fiscalização do respectivo contrato administrativo, atendidas as suas demandas e disponibilidades orçamentárias e financeiras caberá a SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO DOMINGOS DO CAPIM/PA.

### **3 .CLASSIFICAÇÃO DOS BENS COMUNS**

3.1. O objeto do presente Termo de referência é de natureza comum, uma vez que os padrões de desempenho e qualidade estão objetivamente definidos neste instrumento, em conformidade com o parágrafo único do Art, 1º da Lei 10.520/2002.

### **4. ENTREGA E CRITÉRIOS DE ACEITAÇÃO DO OBJETO.**

**4.1.** O prazo de execução do objeto desta licitação será de 12 meses, iniciado após a assinatura da Ata de Registro de Preços.

**4.2.** O prazo de entrega dos bens objeto da licitação será de 05 (cinco) dias úteis após a apresentação da requisição de fornecimento.

**4.3.** Os produtos deverão ser entregues acondicionados adequadamente, de forma a permitir completa segurança durante o transporte.

**4.4.** Os produtos poderão ser rejeitados, no todo ou em parte, quando em desacordo com as especificações constantes neste Termo de Referência e na proposta, devendo ser substituídos no prazo de 02 (dois) dias, a contar da notificação da contratada, às suas custas, sem prejuízo da aplicação das penalidades.

### **5. DO LOCAL DE ENTREGA DO PRODUTO**

5.1. A proponente deverá realizar a entrega dos produtos no local indicado pela SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE do município de SÃO DOMINGOS DO CAPIM de acordo com a ordem de compra.

### **6. DO RECEBIMENTO DO PRODUTO**



**ESTADO DO PARÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO DOMINGOS DO CAPIM**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**  
**CNPJ: 05.193.115/0001-63**

---

6.1. O recebimento do produto deverá ser efetuado por servidor designado para esse fim, representando a SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE SÃO DOMINGOS DO CAPIM – PA.

## **7. OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE**

7.1. São obrigações da Contratante:

7.2. receber o objeto no prazo e condições estabelecidas no Edital e seus anexos;

7.2.1. verificar minuciosamente, no prazo fixado, a conformidade dos bens recebidos provisoriamente com as especificações constantes do Edital e da proposta, para fins de aceitação e recebimento definitivo;

7.2.2. comunicar à Contratada, por escrito, sobre imperfeições, falhas ou irregularidades verificadas no objeto fornecido, para que seja substituído, reparado ou corrigido;

7.2.3. acompanhar e fiscalizar o cumprimento das obrigações da Contratada, através de comissão/servidor especialmente designado;

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

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

7.4. permitir acesso dos empregados da CONTRATADA às dependências da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE SÃO DOMINGOS DO CAPIM para a entrega dos produtos;

7.5. impedir que terceiros forneçam o produto objeto deste Pregão;

7.6. prestar as informações e os esclarecimentos que venham a ser solicitados pelos empregados da licitante vencedora;

7.7. devolver os produtos que não apresentarem condições de serem consumidos;

7.8. solicitar a troca dos produtos devolvidos mediante comunicação a ser feita pelo Serviço de Almoxarifado;

7.9. solicitar, por intermédio de Autorização de Fornecimento expedida pelo Serviço de Almoxarifado, o fornecimento do produto objeto deste Pregão;

7.10. comunicar à CONTRATADA, qualquer irregularidade no fornecimento do produto e interromper imediatamente o fornecimento, se for o caso.



**ESTADO DO PARÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO DOMINGOS DO CAPIM**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**  
**CNPJ: 05.193.115/0001-63**

---

**8. OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA**

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

8.2.1. efetuar a entrega do objeto em perfeitas condições, conforme 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, procedência e prazo de garantia ou validade;

8.2.2. 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);

8.2.3. substituir, reparar ou corrigir, às suas expensas, no prazo fixado neste Termo de Referência, o objeto com avarias ou defeitos;

8.2.4. 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;

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

responder, em relação aos seus empregados, por todas as despesas decorrentes dos serviços, tais como:

- a) salários;
- b) seguros de acidentes;
- c) taxas, impostos e contribuições;
- d) indenizações;
- e) vales-refeição;
- f) vales-transporte; e
- g) outras que porventura venham a ser criadas e exigidas pelo Governo.

8.3. manter os seus empregados sujeitos às normas disciplinares da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO DOMINGOS DO CAPIM – PA, porém sem qualquer vínculo empregatício com o órgão;

8.4. manter, ainda, os seus empregados identificados por crachá, quando em trabalho, devendo substituir imediatamente qualquer um deles que seja considerado inconveniente à boa ordem e às normas disciplinares da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO DOMINGOS DO CAPIM – PA;

8.5. respeitar as normas e procedimentos de controle e acesso às dependências da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO DOMINGOS DO CAPIM;

8.6. responder pelos danos causados diretamente a SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO DOMINGOS DO CAPIM ou a terceiros, decorrentes de sua culpa ou





**ESTADO DO PARÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO DOMINGOS DO CAPIM**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**  
**CNPJ: 05.193.115/0001-63**

---

dolo, durante o fornecimento do produto, não excluindo ou reduzindo essa responsabilidade a fiscalização ou o acompanhamento pela SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE SÃO DOMINGOS DO CAPIM;

8.7. responder, ainda, por quaisquer danos causados diretamente a bens de propriedade da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE SÃO DOMINGOS DO CAPIM quando esses tenham sido ocasionados por seus empregados durante o fornecimento do produto;

8.8. efetuar a entrega do produto objeto da Autorização de Fornecimento, de acordo com a necessidade e o interesse da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE SÃO DOMINGOS DO CAPIM no prazo máximo de 05 (cinco) dias úteis após o recebimento da Autorização de Fornecimento;

8.9. efetuar a troca dos produtos considerados sem condições de consumo, no prazo máximo de 02 (dois) dias, contado do recebimento da comunicação expedida pelo Setor competente;

8.10. comunicar ao Serviço competente da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE SÃO DOMINGOS DO CAPIM por escrito, qualquer anormalidade de caráter urgente e prestar os esclarecimentos que julgar necessário;

8.11. - a obrigação de manter-se, durante toda a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação e no ato da assinatura de contrato ou outro documento equivalente;

## **9. DAS OBRIGAÇÕES SOCIAIS, COMERCIAIS E FISCAIS**

9.2. À licitante CONTRATADA caberá, ainda:

9.3. assumir a responsabilidade por todos os encargos previdenciários e obrigações sociais previstos na legislação social e trabalhista em vigor, obrigando-se a saldá-los na época própria, vez que os seus empregados não manterão nenhum vínculo empregatício com a SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE SÃO DOMINGOS DO CAPIM;

10. assumir, também, a responsabilidade por todas as providências e obrigações estabelecidas na legislação específica de acidentes de trabalho, quando, em ocorrência da espécie, forem vítimas os seus empregados quando do fornecimento do produto ou em conexão com ele, ainda que acontecido em dependência da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE SÃO DOMINGOS DO CAPIM;

10.2. assumir todos os encargos de possível demanda trabalhista, civil ou penal, relacionadas ao fornecimento do produto, originariamente ou vinculada por prevenção, conexão ou continência; e

10.3. assumir, ainda, a responsabilidade pelos encargos fiscais e comerciais resultantes da adjudicação deste Pregão.



**ESTADO DO PARÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO DOMINGOS DO CAPIM**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**  
**CNPJ: 05.193.115/0001-63**

---

10.4. A inadimplência da licitante, com referência aos encargos estabelecidos na Condição anterior, não transfere a responsabilidade por seu pagamento a SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE SÃO DOMINGOS DO CAPIM nem poderá onerar o objeto deste Pregão, razão pela qual a licitante vencedora renuncia expressamente a qualquer vínculo de solidariedade, ativa ou passiva, com a SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE SÃO DOMINGOS DO CAPIM.

**11. DAS OBRIGAÇÕES GERAIS**

11.2. Deverá a CONTRATADA observar, também, o seguinte:

11.3. é expressamente proibida a contratação de servidor pertencente ao Quadro de Pessoal da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE SÃO DOMINGOS DO CAPIM durante a vigência do Contrato;

11.4. é expressamente proibida, também, a veiculação de publicidade acerca do contrato, salvo se houver prévia autorização da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE SÃO DOMINGOS DO CAPIM;

11.5. é vedada a subcontratação de outra empresa para o fornecimento do produto objeto deste Pregão.

**12. DA SUBCONTRATAÇÃO**

12.1 Não será admitida a subcontratação do objeto.

**13. DO CONTROLE E FISCALIZAÇÃO DA EXECUÇÃO**

13.2. Nos termos do art. 67 Lei nº 8.666, de 1993, será designado representante para acompanhar e fiscalizar a entrega dos bens, anotando em registro próprio todas as ocorrências relacionadas com a execução e determinando o que for necessário à regularização de falhas ou defeitos observados.

13.2.1. O recebimento de material de valor superior a R\$ 176.000,00 (cento e setenta e seis mil reais) será confiado a uma comissão de, no mínimo, 3 (três) membros, designados pela autoridade competente.

13.3. A fiscalização de que trata este item não exclui nem reduz a responsabilidade da Contratada, inclusive perante terceiros, por qualquer irregularidade, ainda que resultante de imperfeições técnicas ou vícios redibitórios, e, na ocorrência desta, não implica em corresponsabilidade da Administração ou de seus agentes e prepostos, de conformidade com o art. 70 da Lei nº 8.666, de 1993.

13.4. O representante da Administração anotará em registro próprio todas as ocorrências relacionadas com a execução do contrato, indicando dia, mês e ano, bem



**ESTADO DO PARÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO DOMINGOS DO CAPIM**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**  
**CNPJ: 05.193.115/0001-63**

---

como o nome dos funcionários eventualmente envolvidos, determinando o que for necessário à regularização das falhas ou defeitos observados e encaminhando os apontamentos à autoridade competente para as providências cabíveis.

#### **14. DO PAGAMENTO**

14.2. pagamento será realizado no prazo máximo de até 30 (trinta) dias, contados a partir da data final do período de adimplemento e do recebimento da Nota Fiscal ou Fatura, através de ordem bancária, para crédito em banco, agência e conta corrente indicados pelo contratado.

14.3. Considera-se ocorrido o recebimento da nota fiscal ou fatura no momento em que o órgão contratante atestar a execução do objeto do contrato.

14.3.1. Os pagamentos decorrentes de despesas cujos valores não ultrapassem o limite de que trata o inciso II do art. 24 da Lei 8.666, de 1993, deverão ser efetuados no prazo de até 5 (cinco) dias úteis, contados da data da apresentação da Nota Fiscal/Fatura, nos termos do art. 5º, § 3º, da Lei nº 8.666, de 1993.

14.4. A Nota Fiscal deverá ser obrigatoriamente acompanhada da comprovação da regularidade fiscal, constatada por meio de consulta on-line ao SICAF ou, na impossibilidade de acesso ao referido Sistema, mediante consulta aos sítios eletrônicos oficiais ou à documentação mencionada no art. 29 da Lei nº 8.666, de 1993.

14.4.1. Constatando-se, junto ao SICAF, a situação de irregularidade do fornecedor contratado, deverão ser tomadas as providências previstas no do art. 31 da Instrução Normativa nº 3, de 26 de abril de 2018.

14.5. Havendo erro na apresentação da Nota Fiscal/Fatura, ou circunstância que impeça a liquidação da despesa, o pagamento ficará sobrestado até que a licitante vencedora providencie as medidas saneadoras. Nesta hipótese, o prazo para pagamento iniciar-se-á após a comprovação da regularização da situação, não acarretando qualquer ônus para a Contratante;

14.6. Será considerada data do pagamento o dia em que constar como emitida a ordem bancária para pagamento.

14.7. Antes de cada pagamento à licitante vencedora, será realizada consulta ao SICAF para verificar a manutenção das condições de habilitação exigidas no edital.

14.8. Constatando-se, junto ao SICAF, a situação de irregularidade da contratada, será providenciada sua notificação, por escrito, para que, no prazo de 5 (cinco) dias úteis, regularize sua situação ou, no mesmo prazo, apresente sua defesa. O prazo poderá ser prorrogado uma vez, por igual período, a critério da contratante.



**ESTADO DO PARÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO DOMINGOS DO CAPIM**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**  
**CNPJ: 05.193.115/0001-63**

---

14.9. Previamente à emissão de nota de empenho e a cada pagamento, a Administração deverá realizar consulta ao SICAF para identificar possível suspensão temporária de participação em licitação, no âmbito do órgão ou entidade, proibição de contratar com o Poder Público, bem como ocorrências impeditivas indiretas.

14.10. Não havendo regularização ou sendo a defesa considerada improcedente, a contratante deverá comunicar aos órgãos responsáveis pela fiscalização da regularidade fiscal quanto à inadimplência da contratada, bem como quanto à existência de pagamento a ser efetuado, para que sejam acionados os meios pertinentes e necessários para garantir o recebimento de seus créditos.

14.11. Persistindo a irregularidade, a contratante deverá adotar as medidas necessárias à rescisão contratual nos autos do processo administrativo correspondente, assegurada à licitante vencedora a ampla defesa.

14.12. Havendo a efetiva execução do objeto, os pagamentos serão realizados normalmente, até que se decida pela rescisão do contrato, caso a contratada não regularize sua situação junto ao SICAF.

14.12.1. Será rescindido o contrato em execução com a licitante vencedora inadimplente no SICAF, salvo por motivo de economicidade, segurança nacional ou outro de interesse público de alta relevância, devidamente justificado, em qualquer caso, pela máxima autoridade da contratante.

14.13. Quando do pagamento, será efetuada a retenção tributária prevista na legislação aplicável.

14.13.1. A Contratada regularmente optante pelo Simples Nacional, nos termos da Lei Complementar nº 123, de 2006, não sofrerá a retenção tributária quanto aos impostos e contribuições abrangidos por aquele regime. No entanto, o pagamento ficará condicionado à apresentação de comprovação, por meio de documento oficial, de que faz jus ao tratamento tributário favorecido previsto na referida Lei Complementar.

14.14. Nos casos de eventuais atrasos de pagamento, desde que a Contratada não tenha concorrido, de alguma forma, para tanto, fica convencionado que a taxa de compensação financeira devida pela Contratante, entre a data do vencimento e o efetivo adimplemento da parcela, é calculada mediante a aplicação da seguinte fórmula:

$EM = I \times N \times VP$ , sendo:

EM = Encargos moratórios;

N = Número de dias entre a data prevista para o pagamento e a do efetivo pagamento;

VP = Valor da parcela a ser paga.



**ESTADO DO PARÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO DOMINGOS DO CAPIM**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**  
**CNPJ: 05.193.115/0001-63**

---

I = Índice de compensação financeira = 0,00016438, assim apurado:

$$I = (TX) \quad I = \frac{(6 / 100)}{TX} \quad I = 0,00016438 \quad TX = \text{Percentual da taxa anual} = 6\%$$

## **15. DA ALTERAÇÃO DO CONTRATO**

15.1. O Contrato a ser firmado poderá ser alterado nos casos previstos no art. 65 da Lei 8.666/93, desde que haja interesse da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE SÃO DOMINGOS DO CAPIM com a apresentação das devidas justificativas adequadas a este Pregão.

## **16. DO AUMENTO OU SUPRESSÃO**

16.1. No interesse da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE SÃO DOMINGOS DO CAPIM o valor inicial atualizado do Contrato poderá ser aumentado ou suprimido até o limite de 25% (vinte e cinco por cento), conforme disposto no Artigo 65, parágrafos 1º e 2º, da Lei nº 8.666/93.

16.1.1 - a licitante vencedora fica obrigada a aceitar, nas mesmas condições licitadas, os acréscimos ou supressões que se fizerem necessários; e

16.2 - nenhum acréscimo ou supressão poderá exceder o limite estabelecido nesta condição, exceto as supressões resultantes de acordo entre as partes

## **17. DA GARANTIA DE EXECUÇÃO**

17.1. Não haverá exigência de garantia contratual.

## **18. DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS**

18.1. Comete infração administrativa nos termos da Lei nº 10.520, de 2002, a Contratada que:

I. inexecutar total ou parcialmente qualquer das obrigações assumidas em decorrência da contratação;

II. ensejar o retardamento da execução do objeto;

III. falhar ou fraudar na execução do contrato;

IV. comportar-se de modo inidôneo;

V. cometer fraude fiscal;

18.2. Pela inexecução total ou parcial do objeto deste contrato, a Administração pode aplicar à CONTRATADA as seguintes sanções:

18.2.1. Advertência, por faltas leves, assim entendidas aquelas que não acarretem prejuízos significativos para a Contratante;



**ESTADO DO PARÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO DOMINGOS DO CAPIM**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**  
**CNPJ: 05.193.115/0001-63**

---

18.2.2. multa moratória de 0,3% (três décimos por cento) por dia de atraso injustificado sobre o valor da parcela inadimplida, até o limite de 10 (dez) dias;

18.2.3. multa compensatória de 10 % (dez por cento) sobre o valor total do contrato, no caso de inexecução total do objeto;

18.2.4. em caso de inexecução parcial, a multa compensatória, no mesmo percentual do subitem acima, será aplicada de forma proporcional à obrigação inadimplida;

18.2.5. suspensão de licitar e impedimento de contratar com o órgão, entidade ou unidade administrativa pela qual a Administração Pública opera e atua concretamente, pelo prazo de até dois anos;

18.2.6. impedimento de licitar e contratar com o município e consequente descredenciamento no SICAF pelo prazo de até cinco anos;

18.2.6.a. A Sanção de impedimento de licitar e contratar prevista neste subitem também é aplicável em quaisquer das hipóteses previstas como infração administrativa previstas neste Termo de Referência.

18.2.7. declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade, que será concedida sempre que a Contratada ressarcir a Contratante pelos prejuízos causados;

18.3. As sanções previstas neste termo de referência poderão ser aplicadas à CONTRATADA juntamente com as de multa, descontando-a dos pagamentos a serem efetuados.

18.4. Também ficam sujeitas às penalidades do art. 87, III e IV da Lei nº 8.666, de 1993, as empresas ou profissionais que:

18.4.1. tenham sofrido condenação definitiva por praticar, por meio dolosos, fraude fiscal no recolhimento de quaisquer tributos;

18.4.2. tenham praticado atos ilícitos visando a frustrar os objetivos da licitação;

18.4.3. demonstrem não possuir idoneidade para contratar com a Administração em virtude de atos ilícitos praticados.

18.5. A aplicação de qualquer das penalidades previstas realizar-se-á em processo administrativo que assegurará o contraditório e a ampla defesa à Contratada, observando-se o procedimento previsto na Lei nº 8.666, de 1993, e subsidiariamente a Lei nº 9.784, de 1999.





**ESTADO DO PARÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO DOMINGOS DO CAPIM**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**  
**CNPJ: 05.193.115/0001-63**

---

18.6. As multas devidas e/ou prejuízos causados à Contratante serão deduzidos dos valores a serem pagos, ou recolhidos em favor do município, ou deduzidos da garantia, ou ainda, quando for o caso, serão inscritos na Dívida Ativa e cobrados judicialmente.

18.6.1. Caso a Contratante determine, a multa deverá ser recolhida no prazo máximo de 10 (dez) dias, a contar da data do recebimento da comunicação enviada pela autoridade competente.

18.7. Caso o valor da multa não seja suficiente para cobrir os prejuízos causados pela conduta do licitante, o município poderá cobrar o valor remanescente judicialmente, conforme artigo 419 do Código Civil.

18.8. A autoridade competente, na aplicação das sanções, levará em consideração a gravidade da conduta do infrator, o caráter educativo da pena, bem como o dano causado à Administração, observado o princípio da proporcionalidade.

18.9. Se, durante o processo de aplicação de penalidade, se houver indícios de prática de infração administrativa tipificada pela Lei nº 12.846, de 1º de agosto de 2013, como ato lesivo à administração pública, cópias do processo administrativo necessárias à apuração da responsabilidade da empresa deverão ser remetidas à autoridade competente, com despacho fundamentado, para ciência e decisão sobre a eventual instauração de investigação preliminar ou Processo Administrativo de Responsabilização - PAR.

18.10. A apuração e o julgamento das demais infrações administrativas não consideradas como ato lesivo à Administração Pública, seguirão seu rito normal na unidade administrativa.

18.11. O processamento do PAR não interfere no seguimento regular dos processos administrativos específicos para apuração da ocorrência de danos e prejuízos à Administração Pública Federal resultantes de ato lesivo cometido por pessoa jurídica, com ou sem a participação de agente público.

18.12. As penalidades serão obrigatoriamente registradas no SICAF.

## **19. ESTIMATIVA DE PREÇOS E PREÇOS REFERENCIAIS.**

19.1. O custo estimado da contratação será tornado público apenas e imediatamente após o encerramento do envio de lances.

## **20. DAS ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS**

20.1. O presente Termo de Referência tem por finalidade o Registro de preço para futura e eventual **AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTO SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL (PORTARIA 344/1998) EM ATENDIMENTO AO PROGRAMA DE SAÚDE**



**ESTADO DO PARÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO DOMINGOS DO CAPIM**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**  
**CNPJ: 05.193.115/0001-63**

---

**MENTAL DO PERFIL EPIDEMIOLÓGICO E DO HOSPITAL MUNICIPAL DE SÃO DOMINGOS DO CAPIM/PA**, conforme os prazos, especificações e quantitativos discriminados neste Termo.

20.2. As descrições dos produtos objeto deste termo de referência, quantitativos e as especificações técnicas indicadas estão discriminados de forma completa para a perfeita identificação e formação de proposta pelos participantes e para atender em tempo hábil as necessidades da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE SÃO DOMINGOS DO CAPIM, encontra-se detalhada no anexo II do edital.

**21. DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS.**

21.1. As despesas para aquisição do objeto desta Licitação correrão à conta de dotação orçamentária específica, indicada antes da assinatura da ata de registro de preços, contrato ou outro documento equivalente.

**SERGIO ROMERO DE ALMEIDA OLIVEIRA**

Secretário Municipal de SAUDE





**ESTADO DO PARÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO DOMINGOS DO CAPIM**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**  
**CNPJ: 05.193.115/0001-63**

---

**ANEXO II**

**ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS DO OBJETO**

**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 008/2023**  
Processo Administrativo nº 9/2023-0007

**DO OBJETO:** AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTO SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL (PORTARIA 344/1998) EM ATENDIMENTO AO PROGRAMA DE SAÚDE MENTAL DO PERFIL EPIDEMIOLÓGICO E DO HOSPITAL MUNICIPAL DE SÃO DOMINGOS DO CAPIM/PA, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas neste instrumento:

| ITEM | DESCRIÇÃO                                                               | MARCA | QUANT.     | UNIDADE  | VALOR<br>UNITÁRIO R\$ | VALOR<br>TOTAL R\$ |
|------|-------------------------------------------------------------------------|-------|------------|----------|-----------------------|--------------------|
| 1    | AMANTADINA 100MG -COMPRIMIDO                                            |       | 720,000    | COMPRIMI |                       |                    |
| 2    | BIPERIDENO (LACTATO) 5MG/ML SOL.INJ. AMP<br>1ML                         |       | 300,000    | AMPOLA   |                       |                    |
| 3    | CARBAMAZEPINA 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL<br>FRASCO 100ML                   |       | 1400,000   | FRASCO   |                       |                    |
| 4    | CARBAMAZEPINA 200 MG COMPRIMIDO                                         |       | 400000,000 | COMPRIMI |                       |                    |
| 5    | CARBAMAZEPINA 400MG COMPRIMIDO                                          |       | 30000,000  | COMPRIMI |                       |                    |
| 6    | CARBONATO DE LÍTIO 300 MG COMPRIMIDO                                    |       | 180000,000 | COMPRIMI |                       |                    |
| 7    | CARBONATO DE LÍTIO 450MG - COMPRIMIDO DE<br>LIBERAÇÃO CONTROLADA        |       | 15000,000  | COMPRIMI |                       |                    |
| 8    | CITRATO DE FENTANILA SOLUÇÃO INJETAVEL<br>0,05 MG/ML AMPOLA 2ML         |       | 3000,000   | AMPOLA   |                       |                    |
| 9    | CLONAZEPAM 2,5 MG/ML SOLUÇÃO ORAL<br>FRASCO 20 ML                       |       | 4000,000   | FRASCO   |                       |                    |
| 10   | CLONAZEPAM 2MG COMPRIMIDO.                                              |       | 24000,000  | COMPRIMI |                       |                    |
| 11   | CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25 MG<br>COMPRIMIDO                         |       | 210000,000 | COMPRIMI |                       |                    |
| 12   | CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2 MG<br>COMPRIMIDO                             |       | 230000,000 | COMPRIMI |                       |                    |
| 13   | CLORIDRATO DE CETAMINA 50MG/ML SOLUÇÃO<br>INJETÁVEL FRASCO AMPOLA 10 ML |       | 900,000    | AMPOLA   |                       |                    |



**ESTADO DO PARÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO DOMINGOS DO CAPIM**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**  
**CNPJ: 05.193.115/0001-63**

---

|    |                                                                 |  |            |          |  |  |
|----|-----------------------------------------------------------------|--|------------|----------|--|--|
| 14 | CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 100 MG COMPRIMIDO                   |  | 60000,000  | COMPRIMI |  |  |
| 15 | CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25 MG - COMPRIMIDO                  |  | 90000,000  | COMPRIMI |  |  |
| 16 | CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 5ML |  | 700,000    | AMPOLA   |  |  |
| 17 | CLORIDRATO DE DULOXETINA 30MG COMPRIMIDO                        |  | 3000,000   | COMPRIMI |  |  |
| 18 | CLORIDRATO DE FLUOXETINA 10 MG COMPRIMIDO OU CAPSULA            |  | 10000,000  | COMPRIMI |  |  |
| 19 | CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20 MG CÁPSULA                          |  | 180000,000 | CÁPSULA  |  |  |
| 20 | CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO 20ML       |  | 120,000    | FRASCO   |  |  |
| 21 | CLORIDRATO DE IMIPRAMINA 25MG - COMPRIMIDO                      |  | 24000,000  | COMPRIMI |  |  |
| 22 | CLORIDRATO DE LEVOMEPRIMAZINA 100 MG COMPRIMIDO                 |  | 30000,000  | COMPRIMI |  |  |
| 23 | CLORIDRATO DE LEVOMEPRIMAZINA 25 MG COMPRIMIDO                  |  | 30000,000  | COMPRIMI |  |  |
| 24 | CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10 MG COMPRIMIDO                    |  | 6000,000   | COMPRIMI |  |  |
| 25 | CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10 MG - CAPSULA                     |  | 6000,000   | CÁPSULA  |  |  |

Especificação : CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10 MG - CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO MODIFICADA - PADRAO RITALINA LA

|    |                                                |  |          |          |  |  |
|----|------------------------------------------------|--|----------|----------|--|--|
| 26 | CLORIDRATO DE METILFENIDATO 18 MG - COMPRIMIDO |  | 6000,000 | COMPRIMI |  |  |
|----|------------------------------------------------|--|----------|----------|--|--|

Especificação : CLORIDRATO DE METILFENIDATO 18MG - COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA - PADRAO CONCERTA

|    |                                             |  |          |         |  |  |
|----|---------------------------------------------|--|----------|---------|--|--|
| 27 | CLORIDRATO DE METILFENIDATO 20 MG - CAPSULA |  | 6000,000 | CÁPSULA |  |  |
|----|---------------------------------------------|--|----------|---------|--|--|

Especificação : CLORIDRATO DE METILFENIDATO 20 MG - CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO MODIFICADA - PADRAO RITALINA LA

|    |                                             |  |          |         |  |  |
|----|---------------------------------------------|--|----------|---------|--|--|
| 28 | CLORIDRATO DE METILFENIDATO 30 MG - CAPSULA |  | 6000,000 | CÁPSULA |  |  |
|----|---------------------------------------------|--|----------|---------|--|--|

Especificação : CLORIDRATO DE METILFENIDATO 30 MG - CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO MODIFICADA - PADRAO RITALINA LA



**ESTADO DO PARÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO DOMINGOS DO CAPIM**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**  
**CNPJ: 05.193.115/0001-63**

|                                                                                                                                            |                                                               |  |           |          |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|--|-----------|----------|--|--|
| 29                                                                                                                                         | CLORIDRATO DE METILFENIDATO 36 MG - COMPRIMIDO                |  | 6000,000  | COMPRIMI |  |  |
| Especificação : CLORIDRATO DE METILFENIDATO 36 MG - COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA - PADRAO CONCERTA                       |                                                               |  |           |          |  |  |
| 30                                                                                                                                         | CLORIDRATO DE METILFENIDATO 40 MG - CAPSULA                   |  | 6000,000  | CÁPSULA  |  |  |
| Especificação : CLORIDRATO DE METILFENIDATO 40 MG - CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO MODIFICADA - PADRAO RITALINA LA |                                                               |  |           |          |  |  |
| 31                                                                                                                                         | CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 10MG COMPRIMIDO                   |  | 12000,000 | COMPRIMI |  |  |
| 32                                                                                                                                         | CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 25MG COMPRIMIDO                   |  | 12000,000 | COMPRIMI |  |  |
| 33                                                                                                                                         | CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 50MG COMPRIMIDO                   |  | 12000,000 | COMPRIMI |  |  |
| 34                                                                                                                                         | CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 75MG COMPRIMIDO                   |  | 12000,000 | COMPRIMI |  |  |
| 35                                                                                                                                         | CLORIDRATO DE PAROXETINA 20MG MG - COMPRIMIDO                 |  | 30000,000 | COMPRIMI |  |  |
| 36                                                                                                                                         | CLORIDRATO DE PETIDINA 50MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2ML   |  | 1200,000  | AMPOLA   |  |  |
| 37                                                                                                                                         | CLORIDRATO DE SERTRALINA 50MG COMPRIMIDO                      |  | 15000,000 | COMPRIMI |  |  |
| 38                                                                                                                                         | CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG COMPRIMIDO                       |  | 3000,000  | COMPRIMI |  |  |
| 39                                                                                                                                         | CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG COMPRIMIDO                        |  | 3000,000  | COMPRIMI |  |  |
| 40                                                                                                                                         | CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2ML   |  | 8000,000  | AMPOLA   |  |  |
| 41                                                                                                                                         | DECANOATO DE HALOPERIDOL 50MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 1ML |  | 3500,000  | AMPOLA   |  |  |
| 42                                                                                                                                         | DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO                                     |  | 30000,000 | COMPRIMI |  |  |
| 43                                                                                                                                         | DIAZEPAM 5 MG COMPRIMIDO                                      |  | 30000,000 | COMPRIMI |  |  |
| 44                                                                                                                                         | DIAZEPAM 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2ML                  |  | 3000,000  | AMPOLA   |  |  |
| 45                                                                                                                                         | FENITOÍNA 50MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 5ML                |  | 2400,000  | AMPOLA   |  |  |



**ESTADO DO PARÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO DOMINGOS DO CAPIM**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**  
**CNPJ: 05.193.115/0001-63**

|    |                                                           |  |            |          |  |  |
|----|-----------------------------------------------------------|--|------------|----------|--|--|
| 46 | FENITOÍNA SÓDICA 100 MG COMPRIMIDO                        |  | 150000,000 | COMPRIMI |  |  |
| 47 | FENOBARBITAL 100 MG COMPRIMIDO                            |  | 450000,000 | COMPRIMI |  |  |
| 48 | FENOBARBITAL 40 MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO 20ML            |  | 5000,000   | FRASCO   |  |  |
| 49 | FENOBARBITAL SÓDICO 100MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 1ML |  | 1800,000   | AMPOLA   |  |  |
| 50 | FOSFATO DE CODEINA 30MG COMPRIMIDO                        |  | 4500,000   | COMPRIMI |  |  |
| 51 | FOSFATO DE CODEINA 60MG COMPRIMIDO                        |  | 3000,000   | COMPRIMI |  |  |
| 52 | HALOPERIDOL 2MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO 20ML               |  | 4500,000   | FRASCO   |  |  |
| 53 | HALOPERIDOL 1MG COMPRIMIDO                                |  | 75000,000  | COMPRIMI |  |  |
| 54 | HALOPERIDOL 5MG COMPRIMIDO                                |  | 150000,000 | COMPRIMI |  |  |
| 55 | HALOPERIDOL 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 1ML           |  | 1500,000   | AMPOLA   |  |  |
| 56 | LEVETIRACETAM 100MG/ML SUSPENSÃO FRASCO 150ML             |  | 160,000    | FRASCO   |  |  |
| 57 | MALEATO DE MIDAZOLAM 15MG COMPRIMIDO                      |  | 6000,000   | COMPRIMI |  |  |
| 58 | MALEATO DE MIDAZOLAM 7,5MG COMPRIMIDO                     |  | 6000,000   | COMPRIMI |  |  |
| 59 | MIDAZOLAM 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 10ML            |  | 3000,000   | AMPOLA   |  |  |
| 60 | MORFINA(SULFATO)1MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2ML       |  | 900,000    | AMPOLA   |  |  |
| 61 | OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG COMPRIMIDO                   |  | 12000,000  | COMPRIMI |  |  |
| 62 | OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG COMPRIMIDO                   |  | 18000,000  | COMPRIMI |  |  |
| 63 | OXCARBAZEPINA 300MG COMPRIMIDO                            |  | 6000,000   | COMPRIMI |  |  |
| 64 | OXCARBAZEPINA 600MG COMPRIMIDO                            |  | 4500,000   | COMPRIMI |  |  |
| 65 | OXCARBAZEPINA 60MG/ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO DE 100ML      |  | 160,000    | FRASCO   |  |  |
| 66 | PERICIAZINA 10MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRACO 20ML               |  | 90,000     | FRASCO   |  |  |



**ESTADO DO PARÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO DOMINGOS DO CAPIM**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**  
**CNPJ: 05.193.115/0001-63**

---

|                                                                                                                                            |                                                                 |  |            |          |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|--|------------|----------|--|--|
| 67                                                                                                                                         | PERICIAZINA 40MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRACO 20ML                     |  | 90,000     | FRASCO   |  |  |
| 68                                                                                                                                         | PRAMIPEXOL (DICLORIDRATO) 1MG - COMPRIMIDO                      |  | 1500,000   | COMPRIMI |  |  |
| 69                                                                                                                                         | RISPERIDONA 1MG COMPRIMIDO                                      |  | 48000,000  | COMPRIMI |  |  |
| 70                                                                                                                                         | RISPERIDONA 1MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO 30ML                     |  | 160,000    | FRASCO   |  |  |
| 71                                                                                                                                         | RISPERIDONA 2MG -COMPRIMIDO                                     |  | 75000,000  | COMPRIMI |  |  |
| 72                                                                                                                                         | RISPERIDONA 3MG -COMPRIMIDO                                     |  | 120000,000 | COMPRIMI |  |  |
| 73                                                                                                                                         | SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA 50MG COMPRIMIDO                     |  | 3000,000   | COMPRIMI |  |  |
| 74                                                                                                                                         | VALPROATO DE SODIO + ACIDO VALPROICO 300 MG - COMPRIMIDO        |  | 1800,000   | COMPRIMI |  |  |
| Especificação : VALPROATO DE SODIO + ACIDO VALPROICO 300 MG - COMPRIMIDO COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA - PADRAO TORVAL CR |                                                                 |  |            |          |  |  |
| 75                                                                                                                                         | VALPROATO DE SODIO + ACIDO VALPROICO 500 MG - COMPRIMIDO        |  | 1800,000   | COMPRIMI |  |  |
| Especificação : VALPROATO DE SODIO + ACIDO VALPROICO 500 MG - COMPRIMIDO COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA - PADRAO TORVAL CR |                                                                 |  |            |          |  |  |
| 76                                                                                                                                         | VALPROATO DE SÓDIO/ÁCIDO VALPRÓICO 50 MG/ML XAROPE FRASCO 100ML |  | 1500,000   | FRASCO   |  |  |
| 77                                                                                                                                         | VALPROATO DE SÓDIO/ÁCIDO VALPRÓICO 250 MG COMPRIMIDO OU CAPSULA |  | 60000,000  | COMPRIMI |  |  |
| 78                                                                                                                                         | VALPROATO DE SÓDIO/ÁCIDO VALPRÓICO 500 MG COMPRIMIDO OU CAPSULA |  | 60000,000  | COMPRIMI |  |  |

1. O licitante deverá incluir em sua proposta a descrição detalhada do objeto, contendo as informações similares à especificação do Termo de Referência: indicando, no que for aplicável, o modelo, prazo de garantia, Valor unitário e total do item, Marca, fabricante e procedência.

2-Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam a Contratada.

2.1. Nos valores propostos deverão estar inclusos todos os custos operacionais, encargos previdenciários, trabalhistas, tributários, comerciais e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente no fornecimento dos bens.



**ESTADO DO PARÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO DOMINGOS DO CAPIM**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**  
**CNPJ: 05.193.115/0001-63**

---

SÃO DOMINGOS DO CAPIM/PA, 17 de março de 2023.