



ESTADO DO PARÁ

Prefeitura Municipal de São Domingos do Capim
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
C.N.P.J. 13.885.840/0001-20

TERMO DE REFERÊNCIA DE BENS COMUNS

1. DO OBJETO

1.1 Aquisição de DO COMPONENTE BÁSICO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA, com o escopo de atender às necessidades da população no âmbito dos serviços de atenção básica municipal, conforme especificações, condições e prazos a serem definidos.

ITEM	PRINCIPIO ATIVO	APRESENTAÇÃO	UND	PEDIDO 24 MESES	PAINEL DE PREÇOS/BPS (R\$)	VALOR TOTAL POR ITEM
1	Acetato de hidrocortisona 10 mg/g (1%)	creme dermatológico	Bisnaga 20g	2.600	11,73	30.498,00
2	Aciclovir 200mg	Comprimido uso oral	Comprimido	36.000	0,20	7.200,00
3	Aciclovir 50mg/g (5%)	Crema dermatológico	Bisnaga 10g	6.000	2,50	15.000,00
4	Ácido acetilsalicílico 100mg	Comprimido uso oral	Comprimido	600.000	0,04	24.000,00
5	Ácido fólico 5mg	Comprimido uso oral	Comprimido	600.000	0,05	30.000,00
6	Ácido fólico 0,2mg/ml	solução oral	Frasco 30ml	4.800	3,23	15.504,00
7	Água para injetáveis	solução injetável	ampola 10ml	66.000	0,28	18.480,00
8	Água para injetáveis	solução injetável	Frasco sistema fechado 5000ml	3.700	4,80	17.760,00
9	Albendazol 400 mg	Comprimido mastigável	Comprimido	80.000	0,47	37.600,00
10	Albendazol 40mg/ml	suspensão oral	Frasco 10ml	30.000	1,57	47.100,00
11	Amoxicilina 500mg	cápsula gelatinosa dura	Cápsula	800.000	0,28	224.000,00
	Amoxicilina 50mg/ml	Pó para Suspensão Oral	Frasco 150ml	24.000	7,09	170.160,00
13	Amoxicilina 50mg/ml + clavulanato 125mg/ml de potássio	pó para suspensão oral	Frasco 75ml após reconstituição	2.000	23,67	47.340,00
14	Amoxicilina 500mg + clavulanato 125mg de potássio	Comprimido uso oral	Comprimido	18.000	3,25	58.500,00
15	Anlodipino (besilato) 10mg	Comprimido uso oral	Comprimido	80.000	0,09	7.200,00
16	Anlodipino (besilato) 5mg	Comprimido uso oral	Comprimido	100.000	0,06	6.000,00
17	Atenolol 100mg	Comprimido uso oral	Comprimido	40.000	0,13	5.200,00
18	Atenolol 50mg	Comprimido uso oral	Comprimido	80.000	0,07	5.600,00
19	Azitromicina 40mg/ml	pó para suspensão oral	Frasco 15ml	18.000	6,80	122.400,00
20	Azitromicina 500mg	Comprimido uso oral	Comprimido	90.000	0,83	74.700,00
21	Benzilpenicilina benzatina 1200.000ui	pó para solução injetável	Frasco - ampola	3.700	7,06	26.122,00



ESTADO DO PARÁ

Prefeitura Municipal de São Domingos do Capim
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
C.N.P.J. 13.885.840/0001-20

22	Benzilpenicilina benzatina 600.000ui	pó para solução injetável	Frasco - ampola	1.600	7,63	12.208,00
23	Benzilpenicilina potássica 5.000.000 UI	pó para solução injetável	Frasco- ampola	1.400	8,59	12.026,00
24	Bicarbonato de sódio 1meq/ml (8,4%)	solução injetável	Ampola 10ml	3.200,00	0,74	2.368,00
25	Captopril 25mg	Comprimido uso oral	Comprimido	600.000	0,04	24.000,00
26	Carbonato de cálcio 500mg+ colecalfiferol 400 UI	Comprimido uso oral	Comprimido	24.000	0,27	6.480,00
27	Carvão ativado	pó para suspensão oral	Sache 5g	1.000	11,75	11.750,00
28	Carvedilol 12,5mg	Comprimido uso oral	Comprimido	36.000	0,13	4.680,00
29	Carvedilol 25mg	Comprimido uso oral	Comprimido	36.000	0,16	5.760,00
30	Carvedilol 3,125mg	Comprimido uso oral	Comprimido	51.000	0,09	4.320,00
31	Carvedilol 6,25mg	Comprimido uso oral	Comprimido	42.000	0,09	3.780,00
32	Cefalexina sódica ou cloridrato cefalexina 500mg	Comprimido uso oral	Comprimido	560.000	0,58	324.800,00
33	Cefalexina sódica ou cloridrato de cefalexina 50mg/ml	pó para suspensão oral	Frasco 100ml	18.000	11,53	207.540,00
34	Ceftriaxona sódica 1g	pó para solução injetável	Ampola	6.000	4,22	25.320,00
35	Ceftriaxona sódica 500mg	pó para solução injetável	Ampola	1.200	8,30	9.960,00
36	Claritromicina 500mg	Cápsula gelatinosa dura	Cápsula	21.000	2,00	42.000,00
37	Claritromicina 50mg/ml	pó para suspensão oral	Frasco 60ml	600	41,85	25.110,00
38	Cloreto de potássio 2,5 meq/ml (19,1%)	Solução injetável	Ampola	5.000	0,48	2.400,00
39	Cloreto de sódio 3,4 meq/ml (20%)	Solução injetável	Ampola 10ml	6.000	0,48	2.880,00
40	Cloreto de sódio, glicose anidra, cloreto de potássio, citrato de sódio di-hidratado (sais para rehidratação oral pó para solução oral)	Pó/granulado para solução oral	Envelope 27,9g	25.000	1,04	26.000,00
41	Cloridrato de amiodarona 200mg	Comprimido de uso oral	Comprimido	15.000	0,42	6.300,00
42	Cloridrato de amiodarona 50mg/ml	Solução injetável	Ampola 3ml	1.800	3,17	5.706,00
43	Cloridrato de ciprofloxacino 500mg	Comprimido de uso oral	Comprimido	308.000	0,27	83.160,00
44	Cloridrato de clindamicina 300mg	Comprimido de uso oral	Comprimido	6.000	1,33	7.980,00
45	Cloridrato de dobutamina 12,5 mg/ml	solução injetável	Ampola 20ml	1.200	6,31	7.572,00



ESTADO DO PARÁ

Prefeitura Municipal de São Domingos do Capim
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
C.N.P.J. 13.885.840/0001-20

46	Cloridrato de dopamina 5mg/ml	solução injetável	Ampola 10ml	1.200	5,33	6.396,00
47	Cloridrato de hidralazina 25mg	Comprimido de uso oral	Comprimido	30.000	0,35	10.500,00
48	Cloridrato de hidralazina 50mg	Comprimido de uso oral	Comprimido	33.0000	0,47	15.510,00
49	Cloridrato de lidocaína 20mg/ml	solução injetável	frasco- ampola 20ml	2.500	5,94	14.850,00
50	Lidocaína (cloridrato 20mg/g (2%) gel tópico	gel tópico de uso urológico	Bisnaga 30g	4.000	4,50	18.000,000
51	Cloridrato lidocaína 100mg/ml	solução spray	Frasco 50ml	350	40,48	14.168,00
52	Cloridrato de metoclopramida 10mg	Comprimido de uso oral	Comprimido	60.000	0,10	6.000,00
53	Cloridrato de metoclopramida 4mg/ml	solução oral	Frasco 10ml	16.00	1,80	28.800,00
54	Cloridrato de metoclopramida 5mg/ml	solução injetável	ampola 2ml	28.000	0,75	21.000,00
55	Cloridrato de ondansetrona 4mg	Comprimido oro dispersível	Comprimido	14.000	0,41	5.740,00
56	Cloridrato de ondansetrona 8mg c	Comprimido oro dispersível	Comprimido	16.000	0,55	8.800,00
57	Cloridrato de prometazina 25mg	Comprimido de uso oral	Comprimido	240.000	0,15	36.000,00
58	Cloridrato de prometazina 25mg/ml	solução injetável	Ampola 1ml	15.000	2,33	3.4950,00
59	Cloridrato de tiamina 300mg	Comprimido de uso oral	Comprimido	12.000	0,24	2.880,00
60	Cloridrato de verapamil 80mg	Comprimido de uso oral	Comprimido	12.000	0,38	3.840,00
61	Cloridrato de verapamil 120mg	Comprimido de uso oral	Comprimido	9.000	0,99	8.910,00
62	Cloridrato de verapamil 2,5mg/ml	solução injetável	Ampola 2ml	700	11,50	8.050,00
63	Dexametasona 0,1mg/ml	Elixir uso oral	Frasco 120ml	15.000	3,61	54.150,00
64	Dexametasona 1mg/g (0,1%)	creme dermatológico	Bisnaga 10g	36.000	1,78	64.080,00
65	Dexametasona (fosfato dissódico) 4mg/mL	solução injetável	Ampola 2,5 ml	16.000	1,79	28.640,00
66	Dexametasona 4mg	Comprimido de uso oral	Comprimido	42.000	0,24	10.080,00
67	Dexclorfeniramina (maleato) 0,4mg/ml	solução oral	Frasco 120ml	18.000	1,99	35.820,00
68	Digluconato de clorexidina 2%	solução aquosa de uso tópico	Frasco 1l	650	18,44	11.986,00
69	Digoxina 0,05mg/ml	elixir oral	Frasco 60ml	800	8,89	7.112,00
70	Digoxina 0,25mg	Comprimido de uso oral	Comprimido	12.000	0,20	2.400,00



ESTADO DO PARÁ

Prefeitura Municipal de São Domingos do Capim
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
C.N.P.J. 13.885.840/0001-20

71	Dinitrato de isossorbida 5mg comprimido sublingual	comprimido sublingual	Comprimido	18.000	0,36	6.480,00
72	Dipirona 500mg	Comprimido de uso oral	Comprimido	650.000	0,15	97.500,00
73	Dipirona 500mg/ml	solução oral	Frasco 10ml	35.000	1,14	39.900,00
74	Dipirona Sódica 500mg/mL	Solução injetável	Ampola 2mL	14.000	1,12	15.680,00
75	Enalapril (maleato) 10mg	Comprimido de uso oral	Comprimido	48.000	0,04	1.920,00
76	Enalapril (maleato) 20mg	Comprimido de uso oral	Comprimido	72.000	0,07	5.040,00
77	Enalapril (maleato) 5mg	Comprimido de uso oral	Comprimido	30.000	0,06	1.800,00
78	Eritromicina (estolato) 500mg	Comprimido de uso oral	Comprimido	18.000	2,60	46.800,00
79	Eritromicina (estolato) 250mg/5ml	suspensão oral	Frasco 100ml	1.200	6,59	7.908,00
80	Espironolactona 100mg	Comprimido de uso oral	Comprimido	9.000	0,60	5.400,00
81	Espironolactona 25mg	Comprimido de uso oral	Comprimido	9.000	0,22	1.980,00
82	Fluconazol 150mg	capsula gelatinosa dura	Cápsula	60.000	0,48	28.800,00
83	Folinato de cálcio (ácido folínico) 15mg	Comprimido de uso oral	Comprimido	3.500	1,69	5.915,00
84	Furosemida 40mg	Comprimido de uso oral	Comprimido	400.000	0,07	28.000,00
85	Gentamicina (sulfato) 5mg/ml	Solução de uso ocular (colírio)	Frasco 5ml	900	12,00	10.800,00
86	Glibenclamida 5mg	Comprimido de uso oral	Comprimido	810.000	0,03	24.30,00
87	Gliclazida 30mg	comprimido de liberação prolongada	Comprimido	24.000	0,18	4.320,00
88	Gliclazida 60mg	comprimido de liberação prolongada	Comprimido	24.000	0,33	7.920,00
89	Glicose 500mg/ml (50%)	solução injetável	Ampola 10ml	16.000	0,57	9.120,00
90	Glicose 50mg/ml (5%)	solução injetável	Frasco sistema fechado 500ml	18.000	5,68	102.240,00
91	Glicose 50mg/ml (5%)	solução injetável	Frasco sistema fechado 250ml	10.000	4,74	47.400,00
92	Guaco (<i>micania glomerata spreng.</i>)	Xarope uso oral	Frasco 100ml	25.000	2,66	66.500
93	Heparina sódica 5.000 UI/0,25ml	solução injetável	Ampola 0,25ml	2.000	5,83	11.660,00
94	Hidroclorotiazida 25mg	Comprimido de uso oral	Comprimido	810.000	0,04	32.00,00



ESTADO DO PARÁ

Prefeitura Municipal de São Domingos do Capim
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
C.N.P.J. 13.885.840/0001-20

95	Hidróxido de alumínio 61,5mg/ml	suspensão oral	Frasco 100ml	13.000	2,71	35.230,00
96	Ibuprofeno 300mg	Comprimido de uso oral	Comprimido	300.000	0,15	45.000,00
97	Ibuprofeno 50 mg/ml	suspensão oral	Frasco 30ml	32.000	2,38	76.160,00
98	Ibuprofeno 600mg	Comprimido de uso oral	Comprimido	200.00	0,21	42.000,00
99	Ipratrópio, brometo de, 0,25mg/ml	solução inalatória	Frasco 20ml	2.500	1,90	4.750,00
100	Itraconazol 100mg	Cápsula gelatinosa dura	Cápsula	4.000	1,05	4.200,00
101	Ivermectina 6mg	Comprimido de uso oral	Comprimido	18.000	0,44	7.920,00
102	Lactulose 667mg/ml xarope	Comprimido de uso oral	Frasco 120ml	2.500	5,50	13.750,00
103	Levodopa 100mg + benserazida 25mg	Comprimido de uso oral	Comprimido ou capsula	12.000	1,21	14.520,00
104	Levodopa 200mg + benserazida 50mg	Comprimido de uso oral	Comprimido	9.000	2,05	18.450,00
105	Levodopa 250mg + carbidopa 25mg	Comprimido de uso oral	Comprimido	12.000	0,68	8.160,00
106	Loratadina 10mg	Comprimido de uso oral	Comprimido	60.000	0,15	9.000,00
107	Loratadina 1mg/ml	Xarope uso oral	Frasco 100ml	9.000	3,70	33.300,00
108	Losartana potássica 50mg	Comprimido de uso oral	Comprimido	2.400.000	0,06	144.000,00
109	Metformina (cloridrato)500mg	Comprimido de uso oral	Comprimido	320.000	0,13	41.600,00
110	Metformina (cloridrato)850mg	Comprimido de uso oral	Comprimido	840.000	0,12	100.800,00
111	Metildopa 250mg 0,00	Comprimido de uso oral	Comprimido	54.000	0,60	32.400,00
112	Metronidazol (Benzoil) 40mg/ml	Suspensão oral	Frasco 100ml	16.000	7,31	116.960,00
113	Metronidazol 100mg/g (10%)	geleia vaginal	Bisnaga 50g + aplicador	10.000	7,13	71.300,00
114	Metronidazol 250mg	Comprimido de uso oral	Comprimido	252.000	0,20	50.400,00
115	Miconazol (nitrato) 20mg/g (2%)	creme vaginal	Bisnaga 80g+ aplicador	10.000	7,62	76.200,00
116	Miconazol(nitrato 20mg/g (2%)	creme dermatológico	Bisnaga 28g	24.000	3,04	72.960,00
117	Mononitrato de isossorbida 20mg	Comprimido de uso oral	Comprimido	30.000	0,16	4.800,00
118	Mononitrato de isossorbida 40mg	Comprimido de uso oral	Comprimido	30.000	0,27	8.100,00
119	Nifedipino 10mg	Comprimido de uso oral	Comprimido ou cápsula	180.00	0,14	25.200,00



ESTADO DO PARÁ

Prefeitura Municipal de São Domingos do Capim
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
C.N.P.J. 13.885.840/0001-20

120	Nistatina 100.000ui/ml suspensão oral	suspensão oral	Frasco 50ml + conta- gotas	2.800	5,30	14.840,00
121	Nitrofurantoina 100mg	Comprimido de uso oral	Comprimido	22.400	0,37	8.288,00
122	Óleo mineral (petrolato)	Óleo de uso oral	Frasco 100ml	1.700	3,86	6.562,00
123	Omeprazol 20 mg	cápsula com grânulos gastro-resistentes	Cápsula	300.000	0,06	18.000,00
124	Omeprazol 40 mg	cápsula com grânulos gastro-resistentes	Cápsula	21.000	0,98	20.580,00
125	Paracetamol 200mg/ml solução oral	Solução uso oral	Frasco 15ml	64.000	1,42	90.880,00
126	Paracetamol 500mg	Comprimido de uso oral	Comprimido	760.000	0,09	68.400,00
127	Pasta d'agua (FN)	Pasta de uso tópico	Frasco 100g	2.500	5,45	13.625,00
128	Permetrina 50mg/g (5%)	Loção uso tópico	Frasco 60ml	2.500	4,17	10.425,00
129	Prednisolona (fosfato dissódico) 1mg/ml	Solução de uso oral	Frasco 100ml	1.400	8,25	11.550,00
130	Prednisolona (fosfato dissódico) 3mg/ml	Solução de uso oral	Frasco 100ml	1.400	7,03	9.842,00
131	Prednisona 20mg	Comprimido de uso oral	Comprimido	28.000	0,20	5.600,00
132	Prednisona 5mg	Comprimido de uso oral	Comprimido	21.000	0,08	1.680,00
133	Propranolol(cloridrato)10mg	Comprimido de uso oral	Comprimido	24.000	0,14	3.360,00
134	Propranolol(cloridrato)40mg	Comprimido de uso oral	Comprimido	42.000	0,06	2.520,00
135	Salbutamol (sulfato)100mcg/dose	Aerossol uso oral	Frasco 200 doses	550	13,20	7.260,00
136	Sinvastatina 10 mg	Comprimido de uso oral	Comprimido	48.000	0,08	3.840,00
137	Sinvastatina 20 mg	Comprimido de uso oral	Comprimido	360.000	0,10	36.000,00
138	Sinvastatina 40 mg	Comprimido de uso oral	Comprimido	60.000	0,17	10.200,00
139	Solução ringer + lactato (lactato de sódio 3 mg/ml + cloreto de sódio 6 mg/ml + cloreto de potássio 0,3 mg/ml + cloreto de cálcio 0,2 mg/ml)	Solução injetável	Frasco sistema fechado 500ml	7.000	7,45	52.150,00
140	Succinato sódico de hidrocortisona 100mg	Pó para solução injetável	Frasco ampola	2.500	3,23	8.075,00
141	Succinato sódico de hidrocortisona 500mg	Pó para solução injetável	Frasco ampola	3.500	5,87	20.545,00
142	Sulfadiazina de prata 10mg/g (1%)	creme dermatológico	Bisnaga 30g	4.000	5,21	20.840,00
143	Sulfametoxazol + trimetoprima (40mg + 8mg) /ml	Suspensão oral	Frasco 100ml	24.000	4,54	108.960,00



ESTADO DO PARÁ

Prefeitura Municipal de São Domingos do Capim
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
C.N.P.J. 13.885.840/0001-20

144	Sulfametoxazol 400mg + trimetoprima 80mg	Comprimido de uso oral	Comprimido	460.000	0,23	105.800,00
145	Sulfato de magnésio 10% (0,81 meq/ml mg++)	Solução injetável	Ampola 10ml	3.400	1,02	3.468,00
416	Sulfato de magnésio 50% (4,05 meq/ml mg++)	Solução injetável	Ampola 10ml	1.700,00	5,96	10.132,00
417	Sulfato ferroso 5mg/ml	Xarope uso oral	Frasco 100ml	7.000	2,64	18.480,00
418	Sulfato ferroso 25mg/ml	Solução oral	Frasco 30ml	8.000	1,16	9.280,00
149	Sulfato ferroso 40mg	Comprimido de uso oral	Comprimido	360.000	0,05	18.000,00
VALOR TOTAL ESTIMADO PARA A CONTRATAÇÃO						R\$ 4.918.971,00

2. DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO

QUAL O MOTIVO DA CONTRATAÇÃO

2.1. A aquisição pretendida visa atender as necessidades da rede pública municipal de saúde de São Domingos do Capim, no que se refere à manutenção das atividades diárias e essenciais dos serviços de atenção básica, desempenhadas pela mesma, quanto ao provimento de insumos essenciais, fundamental para a garantia do bom atendimento, e para a promoção de uma assistência qualitativa, com resolutividade do cuidado oferecido ao usuário do SUS.

2.2. Os itens solicitados constituem materiais já padronizados no elenco municipal de medicamentos de Farmácia Básica, e que são comumente adquiridos pelo município, com o intuito de atender às necessidades dos usuários do município no âmbito da prestação de serviços de assistência à saúde da população.

2.3. Para tanto, a solução disponível no mercado para atendimento da demanda se refere à aquisição dos referidos itens por meio de licitação, na modalidade Pregão Eletrônico, tendo em vista que os produtos solicitados se enquadram na classificação de bens comuns.

2.4. Dessa forma, o levantamento de mercado do rol de itens a serem adquiridos considerou contratações similares executadas por outros órgãos e entidades de diversas esferas governamentais, bem como por informações constantes em sítios eletrônicos especializados ou de domínio amplo, com o intuito de identificar as principais marcas dos materiais, a existência de fornecedores exclusivos, inovações, bem como a disponibilidade de materiais no mercado nacional e/ou regional.

2.5. Assim sendo, após a análise das alternativas disponíveis, constata-se a



ESTADO DO PARÁ

Prefeitura Municipal de São Domingos do Capim
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
C.N.P.J. 13.885.840/0001-20

oferta dos materiais demandados, ficando evidenciada a viabilidade para a aquisição dentro dos padrões assegurados no mercado. Ressalte-se que este tipo de material é fornecido por uma grande quantidade de fornecedores, o que garante a participação de um considerável número de licitantes, para que a ampla concorrência no certame licitatório seja garantida.

3. NATUREZA DO BEM

☒ Comum. 3.1. O objeto da presente aquisição pode ser objetivamente especificado por meio de padrões usuais de mercado. Desta forma, entendemos que o objeto pode ser classificado como bem comum, para fins do disposto no §1º do art. 1º c/c com o art. 3º, II do Decreto Estadual nº 534, de 2020, bem como no inciso XIII, do art. 6º, da Lei nº 14.133, de 2021.

☐ Especial.

4. PROVA DE QUALIDADE, RENDIMENTO, DURABILIDADE E SEGURANÇA DO BEM

HAVERÁ PROVA DE QUALIDADE?

☐ Sim.

Justificativa: (A prova de qualidade deve ser sempre justificada e deverá ser comprovada por certificação de instituição credenciada pelo CONMETRO).

☒ Não.

O EDITAL EXIGIRÁ AMOSTRA?

☐ Sim.

Justificativa: (A exigência de amostra deve ser justificada).

☒ Não.

HAVERÁ GARANTIA DO BEM?

☐ Sim. De acordo com o estudo técnico preliminar, o contratado deverá prestar garantia dos bens indicados nos itens **X** e **Y** por, no mínimo, **N** meses, a partir do seu recebimento pela contratante.

☒ Não.

HAVERÁ ASSISTÊNCIA TÉCNICA?

☐ Sim. De acordo com o estudo técnico preliminar, o contratado prestará assistência técnica em relação aos bens indicados nos itens **X** e **Y**, durante **N** meses, a partir do seu recebimento pela contratante, *por meio de empresa credenciada contratada por ele*, sem custo para a administração pública.

☐ Sim. De acordo com o estudo técnico preliminar, o contratado prestará assistência técnica em relação aos bens indicados nos itens **X** e **Y**, durante **N** meses, a partir do seu recebimento pela contratante, *por meios próprios*, sem custo para a administração pública.

☒ Não será prestada assistência técnica em relação aos itens.

5. CRITÉRIOS DE SELEÇÃO

FORMA DE

☐ **Inexigibilidade** de licitação, com fundamento no art. 74, **Y**, da Lei Federal nº 14.133/21.



ESTADO DO PARÁ

Prefeitura Municipal de São Domingos do Capim
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
C.N.P.J. 13.885.840/0001-20

CONTRATAÇÃO	☐ Dispensa de licitação em razão do valor* , com fundamento no art. 75, II, da Lei Federal nº 14.133/21. * Nesta hipótese, deve-se utilizar preferencialmente a dispensa eletrônica. ☐ Dispensa de licitação, com fundamento no art. 75, VIII , da Lei Federal nº 14.133/21. ☒ Pregão eletrônico.
CRITÉRIO DE JULGAMENTO	☒ Menor preço. ☐ Maior desconto.
O ORÇAMENTO ESTIMADO É SIGILOSO?	☐ Sim. Justificativa: (Indicar o motivo da escolha do orçamento sigiloso para a contratação). ☒ Não.
CRITÉRIO PARA A PROPOSTA SER ACEITA	A proposta deve observar os valores unitários máximos aceitáveis conforme planilha de composição de preços do orçamento estimado.
HÁ ITENS COM PARTICIPAÇÃO EXCLUSIVA PARA MICROEMPRESAS E EMPRESA DE PEQUENO PORTE?	☐ Sim. Indicar os itens: ☐ Não.
6. REQUISITOS DA CONTRATADA	
SERÁ EXIGIDA HABILITAÇÃO TÉCNICA?	☒ Sim. Qual? Por quê? 6.1. Os requisitos de habilitação técnica devem ser os necessários para comprovar o atendimento ao disposto na legislação sanitária para a comercialização de medicamentos no território nacional - Lei Federal nº 6.360/197640 e normativas correlatas. ☐ Não.
QUALIFICAÇÕES TÉCNICAS EXIGIDAS	☒ Declaração de ciência das informações necessárias para o cumprimento da futura obrigação contratual. Justificativa: Conforme o disposto no art. 67, VI da Lei 14.133/2021 ☒ Registro na entidade profissional competente. Justificativa: Conforme o disposto no art. 67, V da Lei 14.133/2021



ESTADO DO PARÁ

Prefeitura Municipal de São Domingos do Capim
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
C.N.P.J. 13.885.840/0001-20

	☐ Indicação de pessoal técnico, instalações e aparelhamento para o cumprimento da futura obrigação contratual com a comprovação de qualificação técnica de cada membro da equipe técnica responsável pela execução dos trabalhos. Justificativa: (Justificar o motivo da exigência, indicando a legislação aplicável, se for o caso). ☒ Outro previsto em lei especial. Regional pertinente. • Autorização de Funcionamento de Empresa, emitido pela Anvisa, o qual permite o funcionamento de empresas ou estabelecimentos, instituições e órgãos, mediante o cumprimento dos requisitos técnicos e administrativos constantes da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 16/2014. • Licença sanitária estadual e/ou municipal do fornecedor, a teor do previsto na Lei Federal nº 5.991/1973, que dispõe sobre o controle sanitário do comércio de drogas, medicamentos, insumos farmacêuticos e correlatos. • Comprovação de regularidade do profissional responsável no Conselho Regional de Farmácia, conforme prevê a Resolução 721 CFF, de 24.02.2022 do Conselho Federal de Farmácia. ☐ Não será exigida prova de qualificação técnica em razão da baixa complexidade da contratação. Justificativa: Observância às normas estabelecidas pela Anvisa, além de buscar a garantia de que o vencedor do certame tenha condições técnicas de atender ao contrato.
HÁ CRITÉRIO DE SUSTENTABILIDADE?	☒ Sim. ☐ Não. Especificar: A contratada, conforme o Guia Nacional de Contratações Sustentáveis (Advocacia Geral da União), deverá utilizar embalagens individuais adequadas, com o menor volume possível, que utilize materiais recicláveis, de forma a garantir a máxima proteção durante o transporte e armazenamento e estimular ações de sustentabilidade ambiental.



ESTADO DO PARÁ

Prefeitura Municipal de São Domingos do Capim
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
C.N.P.J. 13.885.840/0001-20

HÁ RISCOS A SEREM ASSUMIDOS PELA CONTRATADA?	☐ Sim. ☒ Não. Especificar: (Somente é possível definir os riscos se a análise de risco tiver sido realizada. Nessa hipótese, os riscos devem ser especificados neste campo).
7. FORMA DE ENTREGA DO BEM	
COMO O BEM DEVE SER ENTREGUE?	7.2 A entrega do objeto observará o seguinte: 7.1.1. As entregas deverão ocorrer de acordo com a ordem de fornecimento emitida pela Secretaria Municipal de Saúde, acompanhada do respectivo empenho. 7.1.2. Prazo de entrega: 07 (sete) dias úteis, contados a partir do recebimento da Nota de Empenho, que deverá ser retirada no Setor Financeiro da Prefeitura Municipal de São Domingos do Capim. 7.2. A empresa vencedora deverá comunicar, com 24 (vinte e quatro) horas de antecedência, a data e o horário previsto para entrega. 7.3. Os produtos deverão ser fornecidos em perfeito estado de conservação e segurança, não sendo recebidos produtos amassados, rasgados, com lacre e ou embalagens violadas. Caso seja necessária a substituição, essa deverá ser atendida no prazo máximo de 24 (vinte e quatro) horas, contado a partir da solicitação. 7.4. O produto deverá ser entregue na embalagem original, em perfeito estado, sem sinais de violação, aderência ao material e umidade; sem inadequação de conteúdo e identificadas às condições de temperatura exigidas em rótulo, e com o número do registro de material emitido pela ANVISA, se houver. 7.5. Todos os produtos, nacionais ou importados, devem apresentar, nos rótulos, todas as informações em língua portuguesa, quais sejam: número de lote, data de fabricação e validade, nome do responsável técnico, número do registro, além de outras informações pertinentes, de acordo com legislação sanitária vigente e nos termos do Art. 31 do Código de Defesa do Consumidor, entre outros. 7.6. Os bens serão recebidos provisoriamente no prazo de 05 (cinco) dias, pelo responsável pelo acompanhamento e fiscalização do contrato, para efeito de posterior verificação de sua conformidade com as especificações constantes neste Termo de Referência e na proposta. 7.7. Os bens 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 05 (cinco) dias, a contar da notificação da Contratada, às suas custas, sem prejuízo da aplicação das penalidades.



ESTADO DO PARÁ
Prefeitura Municipal de São Domingos do Capim
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
C.N.P.J. 13.885.840/0001-20

	7.8. Os bens serão recebidos definitivamente no prazo de 10 (dez) dias, contados do recebimento provisório, após a verificação da qualidade e quantidade do material e consequente aceitação mediante termo circunstanciado. 7.8.1 Na hipótese de a verificação a que se refere o subitem 7.8 não ser procedida dentro do prazo fixado, reputar-se-á como realizada, consumando-se o recebimento definitivo no dia do esgotamento do prazo. 7.9. O recebimento provisório ou definitivo do objeto não exclui a responsabilidade da Contratada pelos prejuízos resultantes da incorreta execução do contrato.
LOCAL E HORA DA ENTREGA DO BEM	7.11. Local de entrega: Almoxarifado da Secretaria Municipal de Saúde. 7.11. Endereço de entrega: xxxxxxxx nº xx, Bairro Centro, São Domingos do Capim-PA. 7.12. A entrega deverá ocorrer em dias úteis e no horário de 08:00h às 12:30h.
PRAZO MÍNIMO DE VALIDADE	7.13. Os produtos deverão ser entregues com prazo equivalente a, no mínimo, 75% (setenta e cinco por cento) de sua validade, contado da data de fabricação. Por exemplo, se o material, possui validade de 24 meses contados da data de fabricação, quando da entrega deverá possuir, no mínimo, 18 meses.

8. PRAZO, FORMA DE PAGAMENTO E GARANTIA DO CONTRATO

PRAZO DO CONTRATO	☐ 30 dias (pronta entrega). ☒ 12 meses.
HAVERÁ POSSIBILIDADE DE PRORROGAÇÃO?	☒ Sim, nas hipóteses do art. 106 E 107 da Lei Federal nº 14.133/21. ☐ Não.
FORMA DE PAGAMENTO	Meio Ordem bancária. Onde? Conta corrente da contratada no Banco do Estado do Pará. Qual o prazo? Até 30 dias corridos, a contar do recebimento da nota fiscal (ou fatura) com o comprovante de regularidade fiscal da contratada. Prova da regularidade fiscal A regularidade fiscal pode ser provada: 1. Por consulta ao SICAF ou Cadastramento Unificado de Licitante. ou 2. Pela apresentação dos documentos constantes no art. 68 da Lei Federal nº 14.133/21, quando não for possível consultar aos sistemas



ESTADO DO PARÁ

Prefeitura Municipal de São Domingos do Capim
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
C.N.P.J. 13.885.840/0001-20

	oficiais.	
QUAL A GARANTIA DO CONTRATO?	☐ X% do valor inicial do contrato.	Justificativa: (O percentual somente pode ser superior a 5% mediante justificativa na complexidade técnica ou nos riscos envolvidos, não podendo ser superior a 10%).
	☒ Não há.	● Por ser uma compra de materiais de consumo e comuns, o objeto será cumprido no momento da entrega do material. ● O objeto da presente contratação não gera obrigações posteriores para a contratada (após a entrega), bem como a possibilidade de ocorrência de prejuízos financeiros inerentes à execução do contrato é pouco significativa. ● Sendo a contratação por demanda, o pagamento acontece somente após a entrega definitiva do material, com ateste da Nota Fiscal pelo fiscal do contrato, não há risco para administração.
PREVISÃO ORÇAMENTÁRIA		
DADOS ORÇAMENTÁRIOS DA CONTRATAÇÃO	As despesas oriundas do(s) futuro(s) contrato(s) correrão por conta da dotação orçamentária exercício 2024 atividade 10.303.0008 2.062 - Gestão do Programa de Assistência Farmacêutica Básica, classificação econômica 33.90.30.00 material de consumo, subelemento 33.90.30.09 Obs: Esses dados estão sujeitos à revisão por ocasião da emissão do atestado de disponibilidade orçamentária.	

São Domingos do Capim (PA), 28 de maio de 2024.


Fabrício Alexopulos Ferreira
Farmacêutico Bioquímico
CRF / PA 3017
Farmacêutico Responsável