



TERMO DE REFERÊNCIA

AVISO DE INTENÇÃO DE CONTRATAÇÃO POR DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 101 / 2026

1. OBJETO

Contratação de Empresa Especializada para aquisição de medicamentos destinados à dispensação pela Farmácia Municipal, para atendimento a paciente da UBS "Orlando de Oliveira".

Característica para contratação:

PRODUTO	Un/Med.	QUANTIDADE
Acebrofilina 50 mg/5ml Xarope	FR	100
Acetato de Retinol 50.000 UI + Vitamina D3 Colecalcifenol 10.000 UI	FR	300
Acido Ascorbico 100mg/ml	amp.	200
Adrenalina/Epinefrina 1mg/ml	amp	50
Alprazolam 0,5mg	Comp.	10.000
Alopurinol 300 mg	Comp.	2.000
Ambroxol 15mg/5ml Xarope Inf	FR	100
Ambroxol 30mg/5ml Xarope Ad.	FR	200
Amitriptilina 25mg	Comp.	3.000
Amiodarona 100 mg	Comp.	2.000
Benzilpenicilina benzatina 1.200.000 ui	FR	50
Bromazepam 3 mg	Comp.	1.000
Bromazepam 6 mg	Comp.	1.000
Brometo de N-Butilescopolamina 20 mg/ml	Amp	50
Butilbrometo de Escopolamina 6,67mg + Dipirona Sódica 333mg/ml frasco 20ml GOTAS	FR	100
Ceftriaxona 1G IM e IV	frasco	100
Ciprofloxacino cloridrato 500mg.....	Comp.	1.000
Cloridrato de ondansetrona 2mg/ml	ampola	50
Colirio Anestesico o oxinest	col.	4
Complexo B Inj.	Amp	400
Dexametazona 4mg/ml, solução injetavel	amp.	100
Dexam.+piridox.+tiam.+lidoc.+dexam 0,53mg+50mg+5,3mg+5,2 mg/ml	amp	50
Diazepam ,5mg/ml, solução injetavel.....	Amp	50
Diclofenaco Sódico 50mg	Comp.	1.000
Dimenidrato 50 mg + piridoxina 10 mg	Comp.	1.000
Digoxina 0,25 mg	Comp.	500
Dipirona Sódica 500mg	Comp.	10.000
Doxazosina 2mg	Comp.	1.000



PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA

Enalapril 20mg	Comp.	8.000
Enalapril Maleato 10mg	Comp.	20.000
Finastererida 5mg	Comp.	1500
Glucerna Nutrição Oral/Enteral Diversos Sabores 400g	UN	60
Haloperidol 5mg	Comp.	1.000
Hidroclorotiazida 25mg	Comp.	10.000
Ibuprofeno 100mg/ml	FR	100
Ibuprofeno 300mg	UM	6.000
Levodopa + benserazida 200/50 mg	cap.	2.000
Levomepromazina 100 mg	Comp.	1.000
Levotiroxina Sódica 25mg	Comp.	6.000
Levotiroxina Sódica 100mg	Comp.	10.000
Levotiroxina Sódica 50 mcg	Comp.	10.000
Lidocaína 20mg gel	Bisn	50
Lidocaína sem Vasodilatador (s/v)2% frasco ampola	FR	5
Losartana Potássica 50mg	Comp.	50.000
Metformina Cloridrato 500mg XR Lib Prolongada	Comp.	40.000
Metildopa 250mg	Comp.	3.000
Neomicina 51mg/g + Bacitracina 2502UI/g Bisnaga	Bisn	200
Nifedipina 20 mg	Comp.	7.000
Nimesulida 100Mg	Comp.	3.000
Nistatina+óxido de zinco 100.000ui+200mg/g	tubos	50
Polivitaminico Vitamina C + Vitamina E + Zínco+ Ácido Pantotenico + Vitamina B2 + Vitamina B6 + Vitamina B1 + Cobre + Vitamina A + Vitamina D3 + Ácido Fólico + Vitamina B12	UN	4.000
Prometazina cloridratado 50 mg/2ml	amp.	100
Propatilnitrato 10 mg	Comp.	1.000
Risperidona 1 mg/ml	fr	50
Saccharomyces Boulardii 200mg capsulas	cap.	1.000
Sais de Reidratação Cloreto Sódio 3,5g + Cloreto Potássio 1,5g + Citrato Sódio Diidratado 2,9g + Glicose 20g Pó	ENV	200
Sertralina Cloridratado 50mg	Comp.	10.000
Simeticona 75mg/ml 10ml	FR	50
Sinvastatina 20 mg	Cp	5.000
Sulfato Ferroso 40Mg	Comp.	7.000
Vitamina D 7.000 UI capsula	Comp.	4.000

2. JUSTIFICATIVA



PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA

A presente aquisição justifica-se pela necessidade imperiosa de garantir a continuidade da assistência farmacêutica prestada aos usuários do Sistema Único de Saúde (SUS) na Unidade Básica de Saúde do Município de Quadra/SP. Os medicamentos solicitados compõem a Relação Municipal de Medicamentos Essenciais e são indispensáveis para o suporte às ações da atenção básica, tratamento de doenças crônicas e agravos agudos da população local.

3. CRITÉRIO DE JULGAMENTO

O critério de julgamento estabelecido para esse certame será de menor preço por item.

4. LOCAL E PRAZO DE ENTREGA

Local de entrega: Rua Joaquim Paiffer Sobrinho, 256

Prazo de entrega: 7 Dias

5. DO PAGAMENTO

O pagamento será efetuado em até 30 (Trinta) dias a contar da data de emissão da nota fiscal e / ou após finalização da prestação dos serviços.

6. DA DOCUMENTAÇÃO EXIGIDA PESSOA JURIDICA

- A** - Registro comercial, no caso de empresa individual;
- B** - Ato constitutivo, estatuto ou contrato social em vigor, devidamente registrado, em se tratando de sociedades comerciais, e, no caso de sociedade por ações, acompanhado de documentos de eleição de seus administradores;
- C** - Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ/MF);
- D** - Prova de inscrição no Cadastro de Contribuintes do Estado ou do Município, se houver, relativo ao domicílio ou sede do licitante, pertinente ao seu ramo de atividades;
- E** - Prova de regularidade quanto aos tributos e encargos sociais administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB e quanto à Dívida Ativa da União administrada pela Procuradoria Geral da Fazenda Nacional – PGFN (Certidão Conjunta Negativa).
- F** - Prova de regularidade com a Fazenda Estadual, relativa ao domicílio ou sede do licitante;
- G** - Prova de regularidade com a Fazenda Municipal, relativa ao domicílio ou sede do licitante;
- H** - Prova de regularidade (CRF) junto ao Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS);
- I** – Atestado de Capacidade Técnica;
- J** – Cronograma Programático de Execução/Financeiro.



PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA

7. DOCUMENTAÇÃO EXIGIDA PESSOA FÍSICA

- A. Dados Pessoais;
- B. Documentos Pessoais;
- C. Proposta de Preços por Escrito ou Endereço Eletrônico;
- D. Comprovação de Capacidade Técnica de Execução dos Serviços.
- E. Cronograma Programático de Execução/Financeiro.

Quadra, 23 de Outubro de 2026.

Edson Galvão da Silveira
Departamento de Compras/Licitações