



PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA

TERMO DE REFERÊNCIA

AVISO DE INTENÇÃO DE CONTRATAÇÃO POR DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 83 / 2026

1. OBJETO

Contratação de Empresa Especializada para Fornecimento de *medicamentos para atendimento dos pacientes da UBS "Orlando de Oliveira"*.

Características para Contratação:

Produto	Un Med	Quantidade
Acebrofilina 05mg/ml Xarope	FR	100
Acetato de Retinol 50.000 UI + Vitamina D3 Colecalcifenol 10.000 UI	FR	50
Ácidos Graxos Essenciais + Vitamina A e E + Lecitina Soja	UN	48
Albendazol 400mg	UN	200
Alprazolam 0,5mg	Comp.	15.000
Ambroxol 3mg/ml Xarope Inf	FR	100
Amitriptilina 25mg	Comp.	6000
Amoxicilina 250mg/5ml susp. oral	FR	200
Amoxicilina 500mg	Caps	3000
Anlodipina 5 mg	cp	30.000
Azitromicina 500 mg	Comp.	2000
Beclometasona Dipropionato, Spray Oral, 250mcg/dose, Doseador com Bocal Aerogador 200dozes	FR	80
Beclometasona Ipropionato Spray Nasal 50 mcg por Dose Frasco Dosador com Aerogador Nasal	FR	50
Biperideno 2mg	Comp.	1000
Bisacodil 5 mg	Comp.	60
Borato Hidroxiquinolina 0,04% e Trolamina 14% Sol. Otológica 08ml	FR	50
Brometo de N-Butilescopolamina 10 Mg	Comp.	2000
Butilbrometo de Escopolamina 10mg + Dipirona Sódica 250mg CP	UN	3500
Butilbrometo de Escopolamina 4mg + Dipirona Sódica 500mg Injetável	Amp	200
Butilbrometo de Escopolamina 6,67mg + Dipirona Sódica 333mg/ml frasco 20ml GOTAS	FR	50



PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA

Carbamazepina 200mg	Comp.	2000
Carbonato de cálcio 500 mg cp	Comp.	2000
Carmelose Sódica Oftalmo 5mg/ml	FR	100
Carvedilol 12,5mg	UN	2500
Carvedilol 25mg	UN	2000
Cefalexina 500mg	Comp.	4000
Ceftriaxona 1G IM e IV	Amp	100
Cetoconazol 200mg	Comp.	1000
Cetoprofeno 20mg/ml gotas	FR	100
Cetoprofeno 50mg/ml IM	Amp	300
Cinazarina 75mg	Comp.	5000
Ciprofibrato 100MG	UN	30.000
Ciprofloxacino cloridrato 500mg.....	Comp.	2000
Clonazepan 2mg	Caps	8000
Clopidogrel 75mg.....	Comp.	3000
Cloridrato de Fluoxetina 20mg	UN	4000
Clorpromazina 25mg	Comp.	3000
Codeína Fosfato 50mg + Paracetamol 500mg	Comp.	4000
Colírio Anestésico o oxinest	col.	2
Complexo B Inj.	Amp	200
Deltametrina 0,2%/ml Loção	FR	30
Dexametasona 4mg	UN	500
Dexametazona 2mg/ml	FR	100
Dexametazona 4mg/ml, solução injetável	FR	200
Dexametazona Creme 0,1% 10 g	tubos	100
Diazepan 10mg	Comp.	3000
Diclofenaco Sal Sódico 75Mg/ ml solução injetável.....	Amp	150
Diclofenaco Sódico 50mg	Comp.	1000
Diosmina + Hesperidina 450mg + 50mg	Comp.	20.000
Dipirona Sódica 500mg caps	UN	2000
Doxazosina 2mg	Comp.	3000
Doxazosina 4 mg	UN	2500
Enalapril 20mg	Comp.	20.000
Enalapril Maleato 10mg	UN	20.000
Ensure em Pó Nutrição Enteral/Oral Sabores Diversos 400g	UN	100
Epinefrina 1mg/ml	amp	30
Espironolactona 25mg	Comp.	3000
Fenobarbital 100mg	Comp.	1500
Fexofenadina cloridrato, 6mg/ml	FR	50
Finasterida 5mg	Comp.	2000



PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA

Fosfato de sódio monobásico 160mg/ml , fosfato de sódio dibásico 60mg/ml - fleet enema	FR	50
Furosemida 40mg	Comp.	12.000
Glibenclamida 5mg	Comp.	8000
Glicazida 30mg	Comp.	3000
Glicazida 60mg	Comp.	6000
Glicose 50 % 10 ml	ampola	100
Glucerna Nutrição Oral/Enteral Diversos Sabores 400g	UN	50
Hidroclorotiazida 25mg	Comp.	10.000
Hidróxido de alumínio 6%	FR	100
Ibuprofeno 100mg/ml	FR	50
Ibuprofeno 300mg	UN	4000
Imipramina Cloridrato 25mg	Comp.	2000
Levodropropizina 30mg/5ml	FR	50
Levomepromazina 25mg	Cp	1000
Levotiroxina Sódica 25mg	UN	8000
Levotiroxina Sódica 100mg	Caps	5000
Levotiroxina Sódica 50 mcg	Comp.	8000
Lidocaína 20mg gel	Bisn	50
Lidocaína sem Vasodilatador (s/v)2% frasco ampola	FR	20
Loratadina 10 mg	Cp	3000
Loratadina Xarope 1mg/ml...	FR	150
Losartana Potássica 50mg	Cp	6000
Metformina Cloridrato 500mg XR Lib Prolongada	Comp.	40.000
Metformina cloridrato 850mg	Comp.	6000
Metildopa 250mg	Comp.	2000
Metoclopramida 10mg/2ml Injetável	Amp	30
Naproxeno sódico 500mg	Comp.	3000
Neomicina 51mg/g + Bacitracina 2502UI/g Bisnaga	Bisn	100
Nifedipina 20 mg	Comp.	6000
Nimesulida 100Mg	Comp.	2000
Nitazoxanida 20mg/ml	FR	50
Nitrazepan 5mg	Comp.	1500
Norfloxacin 400 mg	Comp.	420
Omeprazol 20 Mg Comp.	Comp.	30.000
Ondansetrona 8 mg		60
Paracetamol 500mg	Comp.	3000



PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA

Polivitaminico Vitamina C + Vitamina E + Zínco+ Ácido Pantotenico + Vitamina B2 + Vitamina B6 + Vitamina B1 + Cobre + Vitamina A + Vitamina D3 + Ácido Fólico + Vitamina B12	UN	6000
Prednisolona Fosfato Sodico 11mg/ml Gotas	GOTAS	30
Prednisona 20 MG	Comp.	4000
Prometazina cloridrato 50 mg/2ml	amp.	50
Propranolol 40 mg	Comp.	2000
Rivaroxabana 20mg	Comp.	2000
Risperidona 1 mg/ml	fr	50
Saccharomyces Boulardii 200mg	ENV	600
Sais de Reidratação Cloreto Sódio 3,5g + Cloreto Potássio 1,5g + Citrato Sódio Diidratado 2,9g + Glicose 20g Pó	ENV	200
Salbutamol 100 mcg Aerosol 200doses	FR	40
Sertralina Cloridrato 50mg	Comp.	8000
Simeticona 75mg/ml 10ml	FR	50
Sinvastatina 20 mg	Cp	8000
Sulfametoxazol + Trimetoprima 400mg + 80mg	Comp.	1000
Sulfametoxazol + Trimetropina 40mg/ml + 8mg/ml	FR	30
Sulfato Ferroso 25mg/ml	FR	150
Sulfato Ferroso 40Mg	Comp.	5000
Tiamina Cloridrato Vitamina B1 300mg	Comp.	12.000
Timolol 0,5% colirio	FR	15
Tobramicina Gotas Oftálmicas	FR	50
Tramadol 50mg/ml injetável	UN	100
Tramadol Cloridrato 50mg	Caps	6000
Varfarina Sódica 5mg	Comp.	300
Vitamina D 7.000 UI capsula	UN	4000

2. JUSTIFICATIVA

Garantir a continuidade da assistência farmacêutica básica, atender à demanda crescente dos municípios, evitar o desabastecimento da rede pública e cumprir o preceito constitucional do direito à saúde.

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: UBS "Orlando de Oliveira"



PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA

Endereço de entrega: Rua Joaquim Paiffer Sobrinho, 256

Prazo de Entrega: 10 dias após formalização do pedido.

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.

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.



PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA

Quadra, 10 de Agosto de 2026.

Edson Galvão da Silveira
Departamento de Compras/Licitações