



Estado do Rio Grande do Sul
Prefeitura Municipal de Quatro Irmãos
Cidade Símbolo da Imigração Judaica do Brasil

TERMO DE REFERÊNCIA

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 000489/26

Necessidade da Administração: **Aquisição de Medicamentos**

1. DEFINIÇÃO DO OBJETO

O presente termo tem por objeto: **Aquisição de Medicamentos.**

Os bens/serviços objeto da contratação pretendida possuem as seguintes especificações:

Item	Descrição do Produto	Qte	Unid.	Marca
1	ACET. RETINOL + COLECALCIFEROL GTS (AD-TIL) 40ML	100	FR	
2	ACIDO ASCORBICO INJ (VITAMINA C)	400	AP	
3	ALOPURINOL 100 mg CP	2000	CP	
4	BUTIL.ESCOPOLAMINA+DIPIRONA GTS	100	FR	
5	CARBOCISTEINA XPE ADULTO 50MG/ML	100	VD	
6	CARVEDILOL 12,5MG	2010	CM	
7	CETOPROFENO 100MG CP	4000	CP	
8	CLONAZEPAN 2 MG CP	2000	CM	
9	CLORETO DE SÓDIO 0,9% SPRAY NASAL (NASOJET)	200	FR	
10	CLORIDRATO DE TANSULOSINA 0,4MG	2000	CP	
11	DIAZEPAM 10 MG CP	4000	CM	
12	DIMENIDRATO+PIRODOXINA+GLICOSE +FRUTOSE EV INJ (DRAMINB6) DIMENIDRATO30MG+PIRODOXINA+GLICOSE +FRUTOSE ENDOVENOSO (dramim B6)	400	AP	
13	ENALAPRIL 20 mg CP	10000	CM	
14	FITA ON CALL PLUS II CX 50	200	CX	
15	GALVUS MET 50/850MG	10000	CM	
16	HALOPERIDOL 5MG/ML INJETAVEL	100	AP	
17	HIDROCORTISONA 500 MG. INJ.	400	UN	
18	LASIX (FUROSEMIDA) 10MG/ML AMP	100	AP	
19	MEMANTINA 10MG CP (ZIDER, ALOIS)	2000	CP	
20	METILDOPA 250 MG CP	2000	CM	
21	MORFINA 10MG/ML	300	FR	
22	QUETIAPINA 25MG CP	6000	CM	
23	REUQUINOL 400MG CP	1000	UN	
24	RISPERIDONA 2MG CP	2100	CM	
25	SINVASTATINA 20 MG	6000	CM	
26	SOMALGIN CARDIO 100 mg CP	2040	CP	

O presente Termo de Referência parte da Solicitação Interna nº 00958/26, que possui como objetivo: **SOLICITAÇÕES:**

00903/26

00919/26

00920/26

00921/26

00922/26.

2. FUNDAMENTAÇÃO DA CONTRATAÇÃO

Conforme o estudo realizado chegou-se a necessidade de contratação dos seguintes objetos:

Item	Descrição do Produto	Qte	Unid.	Marca
1	ACET. RETINOL + COLECALCIFEROL GTS (AD-TIL) 40ML	100	FR	
2	ACIDO ASCORBICO INJ (VITAMINA C)	400	AP	
3	ALOPURINOL 100 mg CP	2000	CP	
4	BUTIL.ESCOPOLAMINA+DIPIRONA GTS	100	FR	
5	CARBOCISTEINA XPE ADULTO 50MG/ML	100	VD	
6	CARVEDILOL 12,5MG	2010	CM	
7	CETOPROFENO 100MG CP	4000	CP	
8	CLONAZEPAN 2 MG CP	2000	CM	
9	CLORETO DE SÓDIO 0,9% SPRAY NASAL (NASOJET)	200	FR	
10	CLORIDRATO DE TANSULOSINA 0,4MG	2000	CP	
11	DIAZEPAM 10 MG CP	4000	CM	
12	DIMENIDRATO+PIRODOXINA+GLICOSE +FRUTOSE EV INJ (DRAMINB6) DIMENIDRATO30MG+PIRODOXINA+GLICOSE +FRUTOSE ENDOVENOSO (dramim B6)	400	AP	
13	ENALAPRIL 20 mg CP	10000	CM	
14	FITA ON CALL PLUS II CX 50	200	CX	



Estado do Rio Grande do Sul
Prefeitura Municipal de Quatro Irmãos
Cidade Símbolo da Imigração Judaica do Brasil

15	GALVUS MET 50/850MG	10000	CM
16	HALOPERIDOL 5MG/ML INJETAVEL	100	AP
17	HIDROCORTISONA 500 MG. INJ.	400	UN
18	LASIX (FUROSEMIDA) 10MG/ML AMP	100	AP
19	MEMANTINA 10MG CP (ZIDER, ALOIS)	2000	CP
20	METILDOPA 250 MG CP	2000	CM
21	MORFINA 10MG/ML	300	FR
22	QUETIAPINA 25MG CP	6000	CM
23	REUQUINOL 400MG CP	1000	UN
24	RISPERIDONA 2MG CP	2100	CM
25	SINVASTATINA 20 MG	6000	CM
26	SOMALGIN CARDIO 100 mg CP	2040	CP

3. DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO COMO UM TODO

A solução proposta é a realização de um (a) PREGÃO ELETRÔNICO (PORTAL DE COMPRAS), tendo como critério de julgamento Menor Preço Unitário, objetivando a contratação de empresa para **Aquisição de Medicamentos**.

Complementarmente tem-se as seguintes informações: Aquisição de Medicamentos

Observação : Os Medicamentos deverão ser entregues com prazo de validade de no mínimo 18 meses ou apresentar declaração de que a empresa compromete-se a efetuar a troca dos mesmos, caso os medicamentos venham a ser entregues com prazo de validade menor que o estipulado.

O sistema aceita até 4 casas após a vírgula;

Quanto ao prazo de entrega é de até 20 dias após a solicitação.

Serão solicitados toda a quantidade dos medicamentos.

Não se tratam de medicamentos judiciais.

4. REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO

Os bens/serviços ora licitados têm natureza de bens/serviços comuns, tendo em vista que seus padrões de desempenho e qualidade podem ser objetivamente definidos pelo edital, por meio de especificações usuais de mercado, nos termos do art. 6º, inciso XIII, da Lei Federal nº 14.133/2021.

Os produtos/serviços deverão ser entregues em até 20 dias após a solicitação, com o pagamento previsto para ser efetuado em até 30 dias após a entrega dos produtos.

A contratação será realizada por meio de PREGÃO ELETRÔNICO (PORTAL DE COMPRAS), com critério de julgamento por Menor Preço Unitário, nos termos da Lei Federal nº 14.133/2021.

Para fornecimento/prestação dos serviços pretendidos os eventuais interessados deverão comprovar que atuam em ramo de atividade compatível com o objeto da licitação : **Aquisição de Medicamentos**.

5. MODELO DE EXECUÇÃO DO OBJETO

Os produtos/serviços deverão ser entregues em até 20 dias após a solicitação.

6. MODELO DE GESTÃO DO CONTRATO

A gestão e a fiscalização do objeto contratado serão realizadas conforme o disposto no Decreto Municipal, que “Regulamenta as funções do agente de contratação, da equipe de apoio e da comissão de contratação, suas atribuições e funcionamento, a fiscalização e a gestão dos contratos, e a atuação da assessoria jurídica e do controle interno no âmbito do Município de Quatro Irmãos, nos termos da Lei Federal nº 14.133/2021”.

7. CRITÉRIOS DE MEDIÇÃO E DE PAGAMENTO



Estado do Rio Grande do Sul
Prefeitura Municipal de Quatro Irmãos
Cidade Símbolo da Imigração Judaica do Brasil

O pagamento é previsto para ser efetuado em até 30 dias após a entrega dos produtos, mediante apresentação da Nota Fiscal da Empresa e após a devida conferência e consequente liquidação/atesto de que os produtos/serviços foram entregues/prestados de forma adequada.

8. FORMA E CRITÉRIOS DE SELEÇÃO DO FORNECEDOR/PRESTADOR DE SERVIÇO

Conforme disposto no item 4, o futuro contratado será selecionado mediante processo de PREGÃO ELETRÔNICO (PORTAL DE COMPRAS).

9. ESTIMATIVA DO VALOR DA CONTRATAÇÃO

Estima-se para a contratação almejada o valor conforme descrito abaixo:

Item	Descrição do Produto	Qte	Unid.	Marca	Valor Unit.	Valor Total
1	ACET. RETINOL + COLECALCIFEROL GTS (AD-TIL) 40ML	100	FR		6,77	677,00
2	ACIDO ASCORBICO INJ (VITAMINA C)	400	AP		1,7461	698,44
3	ALOPURINOL 100 mg CP	2000	CP		0,15	300,00
4	BUTIL.ESCOPOLAMINA+DIPIRONA GTS	100	FR		7,27	727,00
5	CARBOCISTEINA XPE ADULTO 50MG/ML	100	VD		6,62	662,00
6	CARVEDILOL 12,5MG	2010	CM		0,18	361,80
7	CETOPROFENO 100MG CP	4000	CP		1,14	4.560,00
8	CLONAZEPAN 2 MG CP	2000	CM		0,086	172,00
9	CLORETO DE SÓDIO 0,9% SPRAY NASAL (NASOJET)	200	FR		6,88	1.376,00
10	CLORIDRATO DE TANSULOSINA 0,4MG	2000	CP		0,96	1.920,00
11	DIAZEPAM 10 MG CP	4000	CM		0,08	320,00
12	DIMENIDRATO+PIRODOXINA+GLICOSE +FRUTOSE EV INJ (DRAMINB6)	400	AP		8,925	3.570,00
	DIMENIDRATO30MG+PIRODOXINA+GLICOSE +FRUTOSE ENDOVENOSO (dramim B6)					
13	ENALAPRIL 20 mg CP	10000	CM		0,09	900,00
14	FITA ON CALL PLUS II CX 50	200	CX		27,49	5.498,00
15	GALVUS MET 50/850MG	10000	CM		2,28	22.800,00
16	HALOPERIDOL 5MG/ML INJETAVEL	100	AP		1,83	183,00
17	HIDROCORTISONA 500 MG. INJ.	400	UN		6,46	2.584,00
18	LASIX (FUROSEMIDA) 10MG/ML AMP	100	AP		0,61	61,00
19	MEMANTINA 10MG CP (ZIDER, ALOIS)	2000	CP		0,33	660,00
20	METILDOPA 250 MG CP	2000	CM		0,62	1.240,00
21	MORFINA 10MG/ML	300	FR		1,49	447,00
22	QUETIAPINA 25MG CP	6000	CM		0,19	1.140,00
23	REUQUINOL 400MG CP	1000	UN		2,69	2.690,00
24	RISPERIDONA 2MG CP	2100	CM		0,15	315,00
25	SINVASTATINA 20 MG	6000	CM		0,07	420,00
26	SOMALGIN CARDIO 100 mg CP	2040	CP		0,80	1.632,00

Vislumbra-se que tal valor é compatível com o praticado pelo mercado correspondente, observando-se o disposto no Decreto Municipal, que “Estabelece o procedimento administrativo para a realização de pesquisa de preços para aquisição de bens, contratação de serviços em geral e para contratação de obras e serviços de engenharia no âmbito do Município de Quatro Irmãos, nos termos da Lei Federal nº 14.133/2021”, nos termos do art. 23, § 1º, da Lei Federal nº 14.133/2021.

10. ADEQUAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

O dispêndio financeiro decorrente da contratação ora pretendida decorrerá da dotação orçamentária:

01/08/01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

10.302.0107.2071.0000 - Assistência Médica, Sanitária e Odontológica a população com recursos do ASPS; 10.303.0107.2160.0000 - Controle e Distribuição de Medicamentos com Recursos Próprios

3.3.90.30.36 - MATERIAL HOSPITALAR, EXCETO MEDICAMENTOS; 3.3.90.32.02 - MEDICAMENTOS PARA USO DOMICILIAR

Ficha - 346; 347



Estado do Rio Grande do Sul
Prefeitura Municipal de Quatro Irmãos
Cidade Símbolo da Imigração Judaica do Brasil

Quatro Irmãos, 20/10/2026

Solicitante Responsável