



TERMO DE REFERÊNCIA

CONTRATAÇÃO DE AQUISIÇÃO DE MATERIAL

Processo Administrativo nº6642 /2025

1.OBJETO

1.1. Contratação de Empresa especializada para fornecimento de medicamentos para atender as necessidades do CAPS de Itaocara, em conformidade com a PORTARIA Nº 3.088, DE 23 DE DEZEMBRO DE 2011. O CAPS I atende pessoas com transtornos mentais graves e persistentes e também com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas de todas as faixas etárias.

1.2. O prazo de vigência da contratação será de 12 meses, a contar da sua assinatura, admitida a prorrogação nos termos da Lei nº 14.133/2021, se aplicável e justificado.

2. FUNDAMENTAÇÃO E JUSTIFICATIVA DA CONTRATAÇÃO

2.1. A presente contratação visa atender as necessidades do CAPS. Os resultados demonstraram que os principais medicamentos, tanto via oral e injetáveis, utilizados no CAPS, são antipsicóticos, antidepressivos, neurolépticos, antiepiléticos e benzodiazepínicos. Entre essas classes, os mais frequentes são os antipsicóticos e os antidepressivos. A importância de ser administrado e dispensado a essas classes de medicamentos aos usuários da CAPS, faz necessário para a estabilização do quadro clínico dos usuários da rede de saúde mental do Município, como preconiza a lei 10.216 de 2001.

2.2. É dever do Estado contribuir para manutenção da saúde dos cidadãos, inclusive prestando assistência farmacêutica aos necessitados. O direito à vida é o mais fundamental dos direitos, sendo a assistência à saúde a via principal para assegurá-lo.

2.3. A contratação se torna necessária em virtude da necessidade de adquirir medicamentos para garantir o atendimento ao público usuário do Sistema Único de Saúde-SUS, sendo dever da Secretaria de Saúde essa oferta de medicamentos de cobertura assistencial dos programas de Saúde, contudo, promover a melhoria da efetividade das ações em saúde devendo sua disponibilização ser garantida e assegurada o acesso da população a estes medicamentos oferecendo o tratamento adequado da causa da doença.

Rua Pastor José Henrique da Mata, nº 530 – Bairro Caxias- Cep.: 28570-000
Bairro Caxias - Itaocara-RJ





3. DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO E REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO

3.1. Por ocasião da entrega na unidade requisitante os produtos devem apresentar validade equivalente a pelo menos 75% do prazo de validade total ou pelo prazo mínimo de 01 ano para uso. Na hipótese de absoluta impossibilidade de cumprimento desta condição seja por conta da fabricação do medicamento ou por razões de logística, deverá ser justificada e previamente avaliada pela Secretaria que poderá, excepcionalmente, admitir a entrega do pedido total ou parcial acompanhado da carta de compromisso de troca, obrigando-se o fornecedor, a proceder a imediata substituição, à vista da inviabilidade de utilização dos medicamentos no período de validade. E a mesma se responsabiliza pelo recolhimento dos medicamentos que não foram utilizados, não onerando o município com sua inutilização (incineração).

3.2. Quando se tratar de medicamento injetável e for apresentado sob a forma de pó ou liofilizado, no preço cotado, já deverá estar incluído o diluente correspondente.

3.3. A Licitante deverá apresentar toda documentação referente à Habilitação e Proposta, além de atender às demais exigências contidas em Edital.

3.4. Poderá ser solicitado da Licitante vencedora, a qualquer momento, desde o término da fase de lances até o final da vigência do Contrato ou Ata de Registro de Preços, os documentos pertinentes à legislação específica a seguirem

3.4.1. Autorização de Funcionamento da empresa licitante, expedida pela ANVISA (AFE), específico para o tipo de produto a ser fornecido;

3.4.2. Registro no Conselho Regional de Farmácia;

3.4.3. Alvará Sanitário da empresa licitante em vigor.

3.4.4. Alvará de Localização e Funcionamento.

3.5. O prazo para apresentação dos documentos supracitados é de até 24h (vinte e quatro horas) úteis, a serem contadas a partir da solicitação.

Lista de Medicamentos

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	QUANT
1	ÁCIDO VALPRÓICO, DOSAGEM:250MG COMPRIMIDO	UNID	21.000
2	ÁCIDO VALPRÓICO, DOSAGEM:500MG COMPRIMIDO	UNID	21.000

Rua Pastor José Henrique da Mata, nº 530 – Bairro Caxias- Cep.: 28570-000
Bairro Caxias - Itaocara-RJ





3	ALPRAZOLAM, DOSAGEM: 2MG COMPRIMIDO	UNID	72.000
4	ALPRAZOLAM, DOSAGEM:0,5MG COMPRIMIDO	UNID	54.000
5	ALPRAZOLAM, DOSAGEM:1MG COMPRIMIDO	UNID	54.000
6	AMANTADINA, DOSAGEM: 100MG COMPRIMIDO	UNID	14.400
7	AMITRIPTILINA CLORIDRATO, DOSAGEM:25 MG COMPRIMIDO	UNID	96.000
8	ARIPIPAZOL, DOSAGEM: 10MG COMPRIMIDO	UNID	7.200
9	BIPERIDENO, DOSAGEM:2MG COMPRIMIDO	UNID	105.000
10	BROMAZEPAM, DOSAGEM:3MG COMPRIMIDO	UNID	14.400
11	BROMAZEPAM, DOSAGEM:6MG COMPRIMIDO	UNID	14.400
12	CARBAMAZEPINA, DOSAGEM:200 MG COMPRIMIDO	UNID	96.000
13	CARBONATO DE LÍTIO, DOSAGEM:300MG COMPRIMIDO	UNID	90.000
14	CARBONATO DE LÍTIO, DOSAGEM:450MG COMPRIMIDO	UNID	36.000
15	CITALOPRAM, DOSAGEM:20MG COMPRIMIDO	UNID	36.000
16	CLOMIPRAMINA DOSAGEM:25MG COMPRIMIDO	UNID	14.400
17	CLONAZEPAM, DOSAGEM:2 MG COMPRIMIDO	UNID	96.000
18	CLONAZEPAM, DOSAGEM:2,5 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO ORAL- FRASCO GOTAS 20ML	UNID	2.600
19	CLONAZEPAM. DOSAGEM: 0,25MG COMPRIMIDO	UNID	14.400
20	CLORIDRATO DE BUPROPIONA, DOSAGEM:150MG COMPRIMIDO	UNID	21.600
21	CLORIDRATO DE BUPROPIONA, DOSAGEM:300MG COMPRIMIDO	UNID	10.800
22	CLORIDRATO DE FLUOXETINA, DOSAGEM:20MG COMPRIMIDOS	UNID	96.000
23	CLORIDRATO DE IMIPRAMINA, DOSAGEM:25MG COMPRIMIDO	UNID	7.200
24	CLORIDRATO DE SERTRALINA, DOSAGEM: 50MG COMPRIMIDO	UNID	96.000

Rua Pastor José Henrique da Mata, nº 530 – Bairro Caxias- Cep.: 28570-000
Bairro Caxias - Itaocara-RJ





25	CLORIDRATO DE SERTRALINA, DOSAGEM:100MG COMPRIMIDO	UNID	7.200
26	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA, DOSAGEM: 150MG	UNID	14.400
27	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA, DOSAGEM: 75MG	UNID	14.400
28	CLORPROMAZINA, DOSAGEM:100 MG COMPRIMIDO	UNID	96.000
29	CLORPROMAZINA, DOSAGEM:25 MG COMPRIMIDO	UNID	36.000
30	CLOZAPINA, DOSAGEM: 100MG COMPRIMIDO	UNID	7.200
31	DAPAGLIFOZINA, DOSAGEM: 10MG COMPRIMIDO	UNID	7.200
32	DESVENLAFAXINA, DOSAGEM: 100MG COMPRIMIDO	UNID	14.400
33	DESVENLAFAXINA, DOSAGEM: 50MG COMPRIMIDO	UNID	14.400
34	DIAZEPAM, DOSAGEM:10MG COMPRIMIDO	UNID	105.000
35	DIAZEPAM, DOSAGEM:5MG COMPRIMIDO	UNID	36.000
36	DIVALPROATO DE SÓDIO, DOSAGEM 250MG COMPRIMIDO	UNID	14.400
37	DIVALPROATO DE SÓDIO, DOSAGEM 500MG COMPRIMIDO	UNID	14.400
38	DONEPEZILA, DOSAGEM:10MG COMPRIMIDO	UNID	7.200
39	DULOXETINA, DOSAGEM: 30MG COMPRIMIDO	UNID	14.400
40	DULOXETINA, DOSAGEM: 60MG COMPRIMIDO	UNID	14.400
41	FENOBARBITAL SÓDICO, DOSAGEM:100 MG COMPRIMIDO	UNID	48.000
42	FENOBARBITAL SÓDICO, DOSAGEM:40 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:SOLUÇÃO ORAL - FRASCO GOTAS	UNID	240
43	FLUFENAZINA,COMPOSIÇÃO:SAL, ENANTATO, DOSAGEM:25MG/ML,APRESENTAÇÃO:INJETÁVEL (ampola)	UNID	500
44	FLUNITRAZEPAM DOSAGEM:1MG COMPRIMIDO	UNID	15.000
45	HALOPERIDOL, DOSAGEM:1MG COMPRIMIDO	UNID	24.000
46	HALOPERIDOL, DOSAGEM:5MG COMPRIMIDO	UNID	105.000

Rua Pastor José Henrique da Mata, nº 530 – Bairro Caxias- Cep.: 28570-000
Bairro Caxias - Itaocara-RJ





47	HALOPERIDOL, APRESENTAÇÃO:SAL DECANOATO, CONCENTRAÇÃO:50 MG/ML, TIPO USO:SOLUÇÃO INJETÁVEL (ampola)	UNID	10.000
48	HALOPERIDOL, CONCENTRAÇÃO:2 MG/ML, TIPO USO:SOLUÇÃO ORAL-GOTAS (frasco)	UNID	1.800
49	LAMOTRIGINA, DOSAGEM: 100MG COMPRIMIDO	UNID	14.400
50	LAMOTRIGINA, DOSAGEM:25MG COMPRIMIDO	UNID	7.200
51	LEVETIRACETAM, DOSAGEM: 500MG COMPRIMIDO	UNID	14.400
52	LEVETIRACETAM, DOSAGEM:250MG COMPRIMIDO	UNID	14.400
53	LEVOMEPROMAZINA,DOSAGEM:100MG COMPRIMIDO	UNID	84.000
54	LEVOMEPROMAZINA, DOSAGEM:25MG COMPRIMIDO	UNID	36.000
55	LORAZEPAM, DOSAGEM:2MG COMPRIMIDO	UNID	7.200
56	MELATONINA, DOSAGEM : 10MG COMPRIMIDO	UNID	7.200
57	MEMANTINA,DOSAGEM : 10MG COMPRIMIDO	UNID	14.400
58	MIDAZOLAM, DOSAGEM:15MG COMPRIMIDO	UNID	30.000
59	MIRTAZAPINA, DOSAGEM:15MG COMPRIMIDO	UNID	14.400
60	MIRTAZAPINA, DOSAGEM: 30MG COMPRIMIDO	UNID	7.200
61	NORTRIPTILINA, DOSAGEM: 25MG COMPRIMIDO	UNID	14.400
62	NORTRIPTILINA, DOSAGEM: 75MG COMPRIMIDO	UNID	14.400
63	NORTRIPTILINA, DOSAGEM: 50MG COMPRIMIDO	UNID	14.400
64	OLANZAPINA, DOSAGEM: 10MG COMPRIMIDO	UNID	28.800
65	OLANZAPINA, DOSAGEM: 5MG COMPRIMIDO	UNID	14.400
66	OXALATO DE ESCITALOPRAM, DOSAGEM:10MG COMPRIMIDO	UNID	14.400
67	OXALATO DE ESCITALOPRAM, DOSAGEM:20MG COMPRIMIDO	UNID	14.400
68	PAROXETINA, DOSAGEM:20MG COMPRIMIDO	UNID	21.600
69	PERICIAZINA, DOSAGEM:40MG/ML GOTAS FRASCOS	UNID	240

Rua Pastor José Henrique da Mata, nº 530 – Bairro Caxias- Cep.: 28570-000
Bairro Caxias - Itaocara-RJ





70	PREGABALINA, DOSAGEM: 150MG COMPRIMIDO	UNID	21.000
71	PREGABALINA, DOSAGEM:75MG COMPRIMIDO	UNID	21.000
72	PROMETAZINA CLORIDRATO, DOSAGEM:25 MG/ML COMPRIMIDO	UNID	105.000
73	PROMETAZINA CLORIDRATO, DOSAGEM:25MG/ML AMPOLA	UNID	6.000
74	QUETIAPINA, DOSAGEM: 100MG COMPRIMIDO	UNID	50.400
75	QUETIAPINA, DOSAGEM: 25MG COMPRIMIDO	UNID	50.400
76	QUETIAPINA, DOSAGEM: 50MG COMPRIMIDO	UNID	50.400
77	RISPERIDONA, DOSAGEM: 1MG/ML FRASCO	UNID	120
78	RISPERIDONA, DOSAGEM: 1MG COMPRIMIDO	UNID	32.400
79	RISPERIDONA, DOSAGEM:2MG COMPRIMIDO	UNID	32.400
80	RISPERIDONA, DOSAGEM:3MG COMPRIMIDO	UNID	7.200
81	SULPIRIDA, DOSAGEM: 50MG COMPRIMIDO	UNID	28.800
82	SULPIRIDA, DOSAGEM: 200MG COMPRIMIDO	UNID	7.200
83	SERTRALINA, DOSAGEM: 25MG COMPRIMIDO	UNID	10.000
84	TRAMADOL,DOSAGEM: 50MG COMPRIMIDO	UNID	24.000
85	TRAZODONA,DOSAGEM: 50MG COMPRIMIDO	UNID	21.600
86	TRAZODONA,DOSAGEM: 100MG COMPRIMIDO	UNID	21.600
87	TOPIRAMATO, DOSAGEM:25MG COMPRIMIDO	UNID	25.000
88	TOPIRAMATO,DOSAGEM: 50MG COMPRIMIDO	UNID	25.000
89	TOPIRAMATO, DOSAGEM:100MG COMPRIMIDO	UNID	27.360

4. MODELO DE EXECUÇÃO DO OBJETO

Rua Pastor José Henrique da Mata, nº 530 – Bairro Caxias- Cep.: 28570-000
Bairro Caxias - Itaocara-RJ





4.1. Conforme Art. 40, § 1º, inciso II, da Lei nº 14.133/2021, os bens deverão ser entregues no seguinte endereço: no CAPS, localizado à rua José Ivo Ribeiro da Silva, 116 – BNH – Itaocara-RJ.

4.2. O prazo máximo para a entrega total dos bens é de 10 dias corridos, contados a partir do recebimento da Nota de Empenho ou da assinatura do contrato.

4.3. Os bens deverão ser entregues em embalagens adequadas que garantam sua integridade durante o transporte e o armazenamento.

4.4. O recebimento dos bens ocorrerá da seguinte forma:

4.4.1. Recebimento Provisório: Realizado no ato da entrega, pelo responsável do almoxarifado, para verificação da conformidade da embalagem e da quantidade de volumes com a nota fiscal.

4.4.2. Recebimento Definitivo: Ocorrerá em até 10 dias úteis após o recebimento provisório, mediante verificação da conformidade das especificações, da qualidade e da quantidade dos produtos com o estabelecido neste Termo de Referência.

4.5. Caso não seja possível a entrega na data assinalada, a empresa deverá comunicar as razões respectivas no prazo de 24 (vinte e quatro) horas, contados após o recebimento da nota de empenho/ordem de serviço para que qualquer pleito de prorrogação de prazo seja analisado, ressalvadas situações de caso fortuito e força maior.

4.6. Caberá ao chefe responsável do setor acompanhar a entrega e a realização do serviço.

5. GARANTIA, MANUTENÇÃO E ASSISTÊNCIA TÉCNICA

5.1. Nos termos do Art. 40, § 1º, inciso III, da Lei nº 14.133/2021, os produtos devem apresentar validade equivalente a pelo menos 75% do prazo de validade total ou pelo prazo mínimo de 01 ano para uso de meses contra defeitos de fabricação, a contar da data do recebimento definitivo.

6. OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

6.1. Prestar as informações e os esclarecimentos que venham a ser solicitados pela Contratada.

6.2. Designar servidor para atuar como gestor/fiscal do contrato, a quem competirá acompanhar a execução e atestar a prestação dos serviços.

Rua Pastor José Henrique da Mata, nº 530 – Bairro Caxias- Cep.: 28570-000
Bairro Caxias - Itaocara-RJ





6.3. Garantir o acesso dos empregados da Contratada às dependências do órgão para a execução dos serviços.

6.4. Efetuar o pagamento à Contratada no valor e prazo estabelecidos, desde que cumpridas as obrigações pactuadas.

6.5. Notificar a Contratada sobre quaisquer irregularidades verificadas na prestação dos serviços.

7. OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

7.1. Prestar os serviços em conformidade com as especificações, prazos e condições estabelecidos neste Termo de Referência.

7.2. Assumir a responsabilidade por todos os encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais resultantes da execução do contrato.

7.3. Manter, durante toda a execução do contrato, as condições de habilitação e qualificação exigidas na dispensa.

7.4. Reparar, corrigir ou refazer, às suas expensas, os serviços em que se verificarem vícios, defeitos ou incorreções.

7.5. Manter preposto aceito pela Administração para representá-la na execução dos serviços.

8. MODELO DE GESTÃO E FISCALIZAÇÃO DO CONTRATO

8.1. A execução do contrato será acompanhada e fiscalizada pelo servidor **Yago Gusmão Coelho Rimes**, ocupante do cargo de **Farmacêutico do CAPS**, matrícula nº **14795801**, formalmente designado(a) como **Fiscal do Contrato**, nos termos do art. 117 da Lei nº 14.133/2021.

8.2. O(A) Fiscal do Contrato será o(a) representante da servidora **Karollyni Maia Pinheiro Silvestre**, ocupante do cargo de **Psicóloga- Coordenadora do CAPS**, matrícula nº **14775801**, para todos os atos de gestão e acompanhamento da execução contratual. Suas principais atribuições serão:

Rua Pastor José Henrique da Mata, nº 530 – Bairro Caxias- Cep.: 28570-000
Bairro Caxias - Itaocara-RJ





- * Verificar a conformidade da entrega dos bens com as especificações deste Termo de Referência e do Contrato.
- * Registrar todas as ocorrências e comunicar formalmente à empresa contratada qualquer irregularidade.
- * Atestar as notas fiscais para pagamento, após confirmar o cumprimento das obrigações correspondentes.
- * Atuar como o principal canal de comunicação (interlocutor) entre a Contratante e a Contratada para questões operacionais e técnicas.

8.3. A designação do(a) fiscal **não exclui nem reduz a responsabilidade da empresa contratada** por uma execução perfeita do objeto.

8.4. Nas ausências e impedimentos legais do(a) titular, a fiscalização caberá ao seu substituto(a) legal, a ser designado(a) em ato próprio.

9. CRITÉRIOS DE MEDIÇÃO E PAGAMENTO

9.1. O pagamento será efetuado em até 10 dias úteis após o ateste da nota fiscal pelo fiscal do contrato, deduzidos os valores correspondentes às glosas porventura aplicadas.

9.2. O pagamento está condicionado à verificação da regularidade fiscal e trabalhista da contratada.

10. REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO E QUALIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

10.1. A seleção do fornecedor se dará por meio de pregão eletrônico, com critério de julgamento de menor valor.

10.2. Os requisitos de habilitação jurídica, fiscal, social, trabalhista e de qualificação técnica e econômico-financeira são aqueles definidos no Edital de Licitação.

11. ESTIMATIVA DE VALOR E ADEQUAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Rua Pastor José Henrique da Mata, nº 530 – Bairro Caxias- Cep.: 28570-000
Bairro Caxias - Itaocara-RJ





11.1. A estimativa do valor da contratação, em conformidade com o Art. 23 da Lei nº 14.133/2021, será obtida por meio de um levantamento de preços no mercado, buscando a proposta mais vantajosa para a Administração Pública.

11.2. A pesquisa de mercado será realizada seguindo a ordem de preferência estabelecida na legislação e nas regulamentações pertinentes, como a IN SEGES/ME nº 65/2021. Serão priorizadas as seguintes fontes para a coleta de dados:

11.2.1. Pannel de Preços e outros bancos de dados públicos oficiais disponíveis.

11.2.2. Contratações similares realizadas por outros órgãos ou entidades da Administração Pública, em um período de até 1 (um) ano.

11.2.3. Pesquisa com fornecedores especializados no objeto da contratação.

11.3. Caso as fontes primárias (bancos de dados oficiais e contratações passadas) não sejam suficientes para a obtenção de um valor confiável ou para a composição de uma cesta de preços válida, a pesquisa será complementada com a cotação de preços diretamente com fornecedores.

11.4. O preço estimado final será determinado após a análise e o tratamento estatístico dos valores coletados, utilizando-se a metodologia da média, mediana ou menor preço, conforme a justificada na análise. Tal procedimento visa a assegurar que o valor da contratação seja compatível com os preços praticados no mercado, evitando sobrepreço e garantindo a economicidade do processo.

12. SANÇÕES ADMINISTRATIVAS

12.1. O descumprimento total ou parcial das obrigações assumidas sujeitará a contratada às sanções previstas no Capítulo II, Título IV, da Lei nº 14.133/2021, e nas demais normas aplicáveis.

12.2. A empresa que deixar de realizar a entrega dos medicamentos de acordo com as especificações contidas neste Termo de Referência, apresentar documentação falsa, ensejar o retardamento da execução do objeto, não mantiver a proposta, falhar ou fraudar a execução do contrato, comportar-se de modo inidôneo ou cometer fraude fiscal, ficará impedido de licitar e contratar com a Administração Pública Municipal, pelo prazo de até cinco anos, sem prejuízo das multas previstas no contrato e das demais cominações legais, garantindo o direito prévio da citação e da ampla defesa.

Rua Pastor José Henrique da Mata, nº 530 – Bairro Caxias- Cep.: 28570-000
Bairro Caxias - Itaocara-RJ





Itaocara, 22 de setembro de 2025.

Karollyni Maia Pinheiro Silvestre
Coordenadora do CAPS

Rua Pastor José Henrique da Mata, nº 530 – Bairro Caxias- Cep.: 28570-000
Bairro Caxias - Itaocara-RJ

