



Secretaria Municipal de Saúde – SMS  
Subsecretaria de Atenção Hospitalar Urgência e Emergência  
Superintendência de Hospitais Gerais e Especializados  
Hospital Municipal Francisco da Silva Telles

## TERMO DE REFERÊNCIA

### 1 – CARACTERÍSTICAS DO PROCESSO DE AQUISIÇÃO

- 1.1 Órgão Requisitante: Hospital Municipal Francisco da Silva Telles
- 1.2 Modalidade: Dispensa de Licitação, de acordo com o Artigo 75, Inciso I e II da Lei Federal Nº14.133/2021.
- 1.3 Objeto: Aquisição de medicamentos para 90 dias de consumo

### 2 – JUSTIFICATIVA DA AQUISIÇÃO

2.1 Trata-se de aquisição de medicamentos por meio de dispensa de licitação, considerando que até o presente momento não há Ata de Registro de Preços vigente para o item aqui pleiteado, impossibilitando sua aquisição por Pregão. Informamos que tal aquisição é necessária para que não haja prejuízos aos atendimentos prestados aos pacientes desta unidade.

### 3 – ESPECIFICAÇÃO DO PRODUTO.

3.1 O produto deverá ser entregue conforme especificação abaixo:

| ITEM | CODIGO         | DESCRIÇÃO                                                      | CMM  | PEDIDO |
|------|----------------|----------------------------------------------------------------|------|--------|
| 01   | 6505.08.050.74 | ACICLOVIR 200 MG                                               | 200  | 600    |
| 02   | 6505.06.001.89 | ACIDO FOLICO 5MG (COMP)                                        | 800  | 2400   |
| 03   | 6505.18.029.89 | ALBENDAZOL 40MG/ML SOL ORAL 10ML (FR)                          | 15   | 50     |
| 04   | 6505.08.113.26 | AMOXICILINA 500MG + CLAVULANATO 125MG (COMP)                   | 1000 | 3000   |
| 05   | 6505.08.112.00 | AMOXICILINA 50MG/ML + CLAVULANATO 12,5MG/ML SOL ORAL 75ML (FR) | 100  | 300    |
| 06   | 6505.08.052.36 | AMOXICILINA 50MG/ML SOL ORAL 150ML (FR)                        | 220  | 660    |
| 07   | 6505.15.018.18 | ANLODIPINA BESILATO 5MG (COMP)                                 | 1900 | 5700   |
| 08   | 6505.08.224.08 | AZITROMICINA 200MG/5ML 600MG SOL ORAL 15ML (FR)                | 100  | 300    |
| 09   | 6505.08.110.40 | AZITROMICINA 500MG (COMP)                                      | 1000 | 3000   |

|    |                |                                                                                            |       |       |
|----|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------|
| 10 | 6505.23.039.80 | BECLOMETASONA 50 MCG/DOSE SPRAY AEROSOL 200 DOSES (FR)                                     | 10    | 30    |
| 11 | 6505.08.264.03 | BENZILPENICILINA BENZATINA 1200000UI + DILUENTE MINIMO 4ML (FR/A)                          | 50    | 150   |
| 12 | 6505.13.004-05 | BROMOPRIDA 5MG/ML SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 2ML                                             | 1305  | 4000  |
| 13 | 6505.15.020.32 | CAPTOPRIL 25MG (COMP)                                                                      | 1300  | 4000  |
| 14 | 6505.21.011.71 | CARVEDILOL 3,125MG (COMP)                                                                  | 1400  | 4200  |
| 15 | 6505.10.021.45 | CLONAZEPAM GOTAS 2,5 MG/ML SOL ORAL 20ML (FR)                                              | 29    | 90    |
| 16 | 6505.09.019.79 | CLOPIDOGREL 75MG (COMP)                                                                    | 518   | 1500  |
| 17 | 6505.42.070.74 | SODIO, CLORETO SOLUCAO INJETAVEL ISOTONICA 0,9% FRASCO 100ML SISTEMA FECHADO ISENTA DE PVC | 4850  | 11400 |
| 18 | 6505.28.017.42 | CONTRASTE, BAIXA OSMOLALIDADE FAIXA 580/870 MOS/KG                                         | 8     | 30    |
| 19 | 6505.29.002.10 | DEXAMETASONA FOSFATO DISSODICO 4MG/ML 2,5ML (AMP)                                          | 1274  | 4000  |
| 20 | 6505.05.002.06 | DEXCLORFENIRAMINA MALEATO 2MG/5ML SOL ORAL 100ML (FR)                                      | 70    | 100   |
| 21 | 6505.02.243.49 | DEXMEDETOMIDINA CLORIDRATO 100MCG/ML 2ML (AMP)                                             | 6     | 30    |
| 22 | 6505.24.004.03 | DIGOXINA 0,25MG (COMP)                                                                     | 66    | 100   |
| 23 | 6505.14.007.01 | DIMETICONA GOTAS 75MG/ML SOL ORAL 10ML (FR)                                                | 92    | 300   |
| 24 | 6505.01.003.72 | DIPIRONA 500MG (COMP)                                                                      | 12600 | 13000 |
| 25 | 6505.15.033.57 | ENALAPRIL MALEATO 10MG (COMP)                                                              | 1200  | 2400  |
| 26 | 6505.06.008.68 | ERITROPOETINA HUMANA 4.000UI 1ML (AMP)                                                     | 144   | 430   |
| 27 | 6505.02.102.08 | ETOMIDATO 2MG/ML (0,2%) SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 1                                         | 20    | 60    |
| 28 | 6505.14.003.88 | ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO 20MG/ML 1ML (AMP)                                                | 930   | 2800  |
| 29 | 6505.02.016.40 | FENTANILA CITRATO 0,05MG/ML 10ML (AMP)                                                     | 380   | 1200  |
| 30 | 6505.30.014.05 | FUROSEMIDA 40MG (COMP)                                                                     | 900   | 2700  |
| 31 | 6505.30.004.33 | FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML (AMP)                                                               | 1207  | 3600  |
| 32 | 6505.30.009.48 | HIDROCLOROTIAZIDA 25MG (COMP)                                                              | 1000  | 3000  |
| 33 | 6505.16.026.81 | IBUPROFENO 50MG/ML SOL ORAL 20ML (FR)                                                      | 80    | 240   |

|    |                 |                                                          |      |       |
|----|-----------------|----------------------------------------------------------|------|-------|
| 34 | 65005.23.016.63 | IPRATÓPIO 20 ML                                          | 12   | 36    |
| 35 | 6505.18.034-07  | IVERMECTINA 6MG (COMP)                                   | 50   | 150   |
| 36 | 6505.36.025.90  | LEVONORGESTREL 0,75MG (COMP)                             | 9    | 30    |
| 37 | 6505.15.036.08  | LOSARTANA POTASSICA 50MG (COMP)                          | 3000 | 9000  |
| 38 | 6505.93.173.66  | METILPREDNISOLONA, SUCCINATO SODIO 125MG/2ML (FR/A)      | 1    | 10    |
| 39 | 6505.17.008-53  | NISTATINA 100000 UI/ML SOL ORAL 50ML (FR)                | 30   | 90    |
| 40 | 6505.31.005.78  | OLEO MINERAL PURO 100ML (FR)                             | 51   | 150   |
| 41 | 6505.04.013.06  | OMEPRAZOL 20MG (CAPS)                                    | 5230 | 15000 |
| 42 | 6505.17.042.55  | OXIDO DE ZINCO + VIT A + VIT B POMADA 45G (TB)           | 61   | 200   |
| 43 | 6505.01.013.44  | PARACETAMOL 500MG (COMP)                                 | 1500 | 4500  |
| 44 | 6505.01.216.12  | PARACETAMOL GOTAS 200MG/ML SOL ORAL 15ML (FR)            | 100  | 300   |
| 45 | 6505.47.009.78  | POLUESTIRENOSSULFONATO DE CALCIO PO 30G (ENV)            | 40   | 120   |
| 46 | 6505.29.016.15  | PREDNISOLONA 3MG/ML SOL ORAL 100ML                       | 100  | 300   |
| 47 | 6505.38.034.20  | RISPERIDONA 1MG (COMP)                                   | 173  | 500   |
| 48 | 6505.02.227-95  | ROPIVACAINA CLORIDRATO 10MG/ML 20ML (FR/A)               | 14   | 40    |
| 49 | 6505.06.007.41  | SACARATO HIDROXIDO FERRICO 100MG/5ML IV 5ML (AMP)        | 150  | 450   |
| 50 | 6505.08.043.45  | SULFAMETOXAZOL 400MG + TRIMETOPRIMA 80MG (COMP)          | 400  | 1200  |
| 51 | 6505.08.045.07  | SULFAMETOXAZOL 80MG/ML + TRIMETOPRIMA 16MG/ML 5ML (AMP)  | 15   | 50    |
| 52 | 6505.08.114.42  | TAZOBACTAM SODICO 4G + PIPERACICLINA SODICA 500MG (FR/A) | 500  | 1500  |
| 53 | 6505.08.049-30  | VANCOMICINA CLORIDRATO 500MG (FR/A)                      | 210  | 650   |
| 54 | 6505.53.036-70  | VASOPRESSINA 20UI/ML 1ML (AMP)                           | 23   | 70    |

#### 4 – DOCUMENTAÇÕES EXIGIDAS

4.1 No caso de empresas produtoras, ou que exerçam quaisquer das atividades descritas no Art. 2º da Lei Federal nº. 6360/76 será necessária a apresentação de:

**4.1.1** Autorização de funcionamento da empresa, emitida pelo Ministério da Saúde do Brasil, conforme Art. 50 da Lei Federal nº. Federal 6360/76 e Art. 75, do Decreto Nº 79.094/77.

**4.1.2** Licença de Funcionamento conferida pelo Órgão Sanitário da respectiva unidade da federação (art. 51 da Lei Federal 6360/76 e art. 78 do Decreto 79094/77).

**4.2** Em se tratando de empresas distribuidoras ou que exerçam quaisquer das atividades descritas nos artigos 21, da Lei 5.991/73 e 14, do Decreto 74170/74, será necessária a apresentação da Licença de funcionamento conferida pelo Órgão Sanitário da respectiva unidade da Federação.

**4.3** Certificado de Registro no MS/Anvisa (Publicação no D.O.U.) – RDC 185/2001.

**4.4** Certificado de Registro no MS / Anvisa por família (Publicação no D.O.U) RDC 97/2000.

**4.5** Certificado de BPF e controle MS/Anvisa do fabricante – RDC Nº 59/2000.

**4.6** A embalagem e os rótulos dos produtos apresentados devem atender aos critérios estabelecidos na RDC 185/2001/MS – Anvisa.

## **5 – OBRIGAÇÕES DA EMPRESA VENCEDORA**

**5.1** Os medicamentos deverão ser entregues pela empresa vencedora do certame de acordo com o especificado neste Termo de Referência e de acordo com as informações da Unidade.

## **6 – SANÇÕES ADMINISTRATIVAS**

**6.1** A empresa vencedora, sem prejuízo da responsabilidade civil e criminal que couber garantida a defesa prévia, ficará sujeita às seguintes sanções previstas no artigo 155 da Lei Federal nº 14.133/2021, no Decreto Municipal nº 22.941/03 e no artigo 589 do RGCAF. As penalidades serão:

**a)** Advertência;

**b)** Multa moratória de 1% (um por cento) quando verificado atraso no cumprimento da obrigação assumida, aplicada à Adjudicatária ao dia sobre o valor da nota de empenho, ou se for o caso, do respectivo saldo não atendido;

**c)** Multa de até 20% (vinte por cento) sobre o valor total do Empenho;

**d)** Suspensão temporária de participação em licitação ou impedimento de contratar com a Administração por prazo não superior a 02 (dois) anos;

**e)** Declaração de inidoneidade para licitar e contratar com a Administração Pública pelo prazo de até 5 (cinco) anos.

## **7– DOS RECURSOS**

**7.1** Contra as decisões que resultarem penalidade, a CONTRATADA poderá apresentar, sempre sem efeito suspensivo:

**a)** Pedido de Reconsideração, no prazo de 10 (dez) dias úteis, da ciência que tiver tido das decisões;

**b)** Recurso a ser interposto perante a autoridade imediatamente superior, no prazo de 5 (cinco) dias úteis da ciência do indeferimento do Pedido de Reconsideração.

**c)** Representação, no prazo de 05 (cinco) dias úteis da intimação da decisão relacionada com o objeto da aquisição, de que não caiba recurso hierárquico.

## **8 – DA ENTREGA DOS PRODUTOS**

**8.1.** Prazo: O material deverá ser entregue em até 07 (sete) dias após envio do Empenho.

8.2. Local de entrega: Hospital Municipal Francisco da Silva Telles (Av. Ubirajara, nº 25 – Irajá - RJ) - Farmácia.

**ELISANE ROSA DO ROSÁRIO**  
DSADT