Diretoria Administrativa
Coordenadoria Municipal de Saúde de Cedral
Av. Cel. Silveira Lacerda, 54 – Centro – Cedral-SP
Tel. (17) 3266-9606

TERMO DE REFERÊNCIA / VALOR ESTIMADO CONFORME PLANILHA EM ANEXO

COTAÇÃO 01500/26

ITEM	DESCRIÇÃO	UNI.	QT. TOTAL	VL MEDIO	VL TOTAL
1.	ACEBROFILINA 25MG/ML (SUSPENSÃO INFANTIL)	UNI	500	R$23,71	R$11.855,0
2.	ACEBROFILINA 50MG/ML (SUSPENSÃO ADULTO)	UNI	500	R$28,28	R$14.140,00
3.	ACICLOVIR 200 MG (COMPRIMIDO)	UNI	36.000	R$1,36	R$48.960,00
4.	ACICLOVIR 50MG/G (CREME DERMATOLOGICO)	UNI	300	R$36,36	R$10.908,00
5.	ACIDO ACETILSALICITO 100 MG (COMPRIMIDO)	UNI	180.000	R$0,38	R$68.400,00
6.	ACIDO ASCORBICO 500MG/ML (AMPOLA)	UNI	10.000	R$1,30	R$ 13.000,00
7.	ACIDO FÓLICO 5MG (COPRIMIDO)	UNI	48.000	R$0,51	R$24.480,00
8.	ACIDO TRANEXAMICO 250 MG	UNI	5.000	R$3,52	R$ 17.600,00
9.	ADENOSINA 3MG/ML(AMPOLA)	UNI	500	R$9,28	R$ 4.640,00
10.	ÁGUA DESTILADA 10 ML (AMPOLA)	UNI	36.000	R$0,78	R$ 28.080,00
11.	AGUA DESTILADA 500MG /ML (FRASCO)	UNI	1.000	R$11,04	R$ 11.040,00
12.	ALBENDAZOL 400 MG (COMPRIMIDO MASTIGAVEL)	UNI	10.000	R$7,60	R$76.000,00
13.	ALBENDAZOL 40MG/ML (SUSPENSÃO)	UNI	5.000	R$7,46	R$37.300,00
14.	ALENDRONATO DE SÓDIO 70MG (COMPRIMIDO)	UNI	5.000	R$ 35,26	R$ 176.300,00
15.	ALOPURIDOL 100MG (COMPRIMIDO)	UNI	5.000	R$0,36	R$ 1.800,00
16.	AMBROXOL 15MG/5ML (SUSPENSÃO INFANTIL)	UNI	5.000	R$15,58	R$ 77.900,00
17.	AMBROXOL 30MG/5ML (SUSPENSÃO ADULTO)	UNI	5.000	R$ 12,57	R$62.850,00

18.	AMINOFILINA 100MG (COMPRIMIDO)	**UNI**	**10.000**	**R$ 0,24**	**R$2.400,00**
19.	AMIODARONA 150 MG/3ML (AMPOLA)	**UNI**	**300**	**R$3,92**	**R$1.176,00**
20.	AMIODARONA 200 MG (COMPRIMIDO)	**UNI**	**15.000**	**R$ 0,96**	**R$14.400,00**
21.	ANLODIPINO 5MG (COMPRIMIDO)	**UNI**	**300.000**	**R$ 0,77**	**R$ 231.000,00**
22.	ATROPINA 0,25MG/ML (AMPOLA)	**UNI**	**300**	**R$ 1,00**	**R$300,00**
23.	BICARBONATO DE SODIO 8,4% 250ML (SOLUÇÃO) USO INTRAVENOSO – SISTEMA FECHADO.	**UNI**	**12**	**R$38,41**	**R$460,92**
24.	BISACODIL 5MG (COMPRIMIDO)	**UNI**	**24.000**	**R$0,72**	**R$17.280,00**
25.	BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/ML (GOTAS/ FRASCO)	**UNI**	**3.000**	**R$15,45**	**R$46.350,00**
26.	BROMOPRIDA 10MG (COMPRIMIDO)	**UNI**	**60.000**	**R$1,40**	**R$84.000,00**
27.	BROMOPRIDA 4MG/ML (GOTAS/FRASCO)	**UNI**	**1.500**	**R$23,81**	**R$35.715,00**
28.	BROMOPRIDA 5MG/ML (AMPOLA)	**UNI**	**15.000**	**R$4,41**	**R$66.150,00**
29.	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML (AMPOLA)	**UNI**	**10.000**	**R$4,68**	**R$46.800,00**
30.	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10 MG (COMPRIMIDO)	**UNI**	**36.000**	**R$1,09**	**R$39.240,00**
31.	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10 MG+ DIPIRONA 250MG (COMPRIMIDO)	**UNI**	**60.000**	**R$ 1,24**	**R$74.400,00**
32.	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4MG/ML + DIPIRONA 500MG (AMPOLA)	**UNI**	**18.000**	**R$2,30**	**R$41.400,00**
33.	CAPTOPRIL 25MG (COMPRIMIDO)	**UNI**	**48.000**	**R$0,48**	**R$23.040,00**
34.	CARBOCISTEINA 20MG/ML (SUSPENSÃO INFANTIL)	**UNI**	**5.000**	**R$20,85**	**R$104.250,00**
35.	CARBOCISTEINA 50 MG/ML (SUSPENSÃO ADULTO)	**UNI**	**5.000**	**R$27,58**	**R$137.900,00**
36.	CARBONATO DE CALCIO 500MG	**UNI**	**120.000**	**R$0,86**	**R$103.200,00**
37.	CARVEDILOL 12,5MG (COMPRIMIDO)	**UNI**	**120.000**	**R$0,97**	**R$116.400,00**
38.	CETOCONAZOL 200 MG (COMPRIMIDO)	**UNI**	**24.000**	**R$2,89**	**R$69.360,00**

39.	CETOPROFENO 100MG (COMPRIMIDO)	**UNI**	**120.000**	**R$1,73**	**R$207.600,00**
40.	CETOPROFENO 20MG /ML (GOTAS/FRASCO)	**UNI**	**3.000**	**R$34,60**	**R$103.800,00**
41.	CETOPROFENO 50MG/ML (IM/ AMPOLA)	**UNI**	**24.000**	**R$5,31**	**R$127.440,00**
42.	CETOROLACO 10 MG (COMPRIMIDO SUBLINGUAL)	**UNI**	**60.000**	**R$2,67**	**R$160.200,00**
43.	CICLOBENZAPRINA 10 MG (COMPRIMIDO)	**UNI**	**120.000**	**R$1,15**	**R$138.000,00**
44.	CIMETIDINA 150MG/ML (AMPOLA)	**UNI**	**36.000**	**R$2,39**	**R$86.040,00**
45.	CIMETIDINA 200 MG (COMPRIMIDO)	**UNI**	**24.000**	**R$1,23**	**R$29.520,00**
46.	CINARIZINA 75 MG (COMPRIMIDO)	**UNI**	**60.000**	**R$0,61**	**R$36.600,00**
47.	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	**UNI**	**1.000**	**R$0,86**	**R$860,00**
48.	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 100 ML (FRASCO)	**UNI**	**36.000**	**R$8,90**	**R$320.400,00**
49.	CLORETO DE SODIO 0,9% 250 ML (FRASCO)	**UNI**	**36.000**	**R$7,56**	**R$272.160,00**
50.	CLORETO DE SODIO 0,9% 500 ML (FRASCO)_	**UNI**	**36.000**	**R$8,90**	**R$320.400,00**
51.	CLORIDRATO DE NEBIVOLOL 5 MG (COMPRIMIDO)	**UNI**	**10.000**	**R$2,79**	**R$27.900,00**
52.	CLORIDRATO DE ONDASENTRONA 8 MG	**UNI**	**36.000**	**R$2,92**	**R$105.120,00**
53.	CLORIDRATO DE OXIBUPROCAINA 0,4% (COLIRIO ANESTESICO)	**UNI**	**60**	**R$27,03**	**R$1.621,80**
54.	COLECALCIFEROL 7000UI (COMPRIMIDO)	**UNI**	**120.000**	**R$3,49**	**R$418.800,00**
55.	COMPLEXO B 2 ML (AMPOLA)	**UNI**	**24.000**	**R$1,06**	**R$25.440,00**
56.	CLOR. DE SODIO 20%-10ML(AMPOLA)	**UNI**	**1.000**	**R$1,00**	**R$1.000,00**
57.	DESLANOSIDEO 0,2 MG/ML (AMPOLA)	**UNI**	**100**	**R$2,21**	**R$221,00**
58.	DEXAMETASONA 2MG/ML (AMPOLA)	**UNI**	**500**	**R$2,64**	**R$1.320,00**
59.	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML(AMPOLA)	**UNI**	**24.000**	**R$1,12**	**R$26.880,00**

60.	DEXAMETASONA 1MG/GR (POMADA)	**UNI**	**10.000**	**R$10,71**	**R$107.100,00**
61.	DEXAMETASONA 4 MG/2,5ML (AMPOLA)	**UNI**	**60.000**	**R$3,83**	**R$229.800,00**
62.	DEXAMETASONA 4MG (COMPRIMIDO)	**UNI**	**10.000**	**R$1,26**	**R$12.600,00**
63.	DICLOFENACO 10,5MG/GR (POMADA DERMATOLOGICA)	**UNI**	**1.000**	**R$33,48**	**R$33.480,00**
64.	DICLOFENACO DE SÓDIO 50 MG (COMPRIMIDO)	**UNI**	**24.000**	**R$0,74**	**R$ 17.760,00**
65.	DICLOFENACO SÓDICO 75MG/ML (AMPOLA)	**UNI**	**5.000**	**R$1,56**	**R$ 7.800,00**
66.	DIGOXINA 0,25 MG(COMPRIMIDO)	**UNI**	**6.000**	**R$0,50**	**R$3.000,00**
67.	DIMENIDRATO 3MG/5ML+ CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 5MG/ML + GLICOSE 100 MG/ML + FRUTOSE 100 MG/ML B6 DL (AMPOLA)	**UNI**	**36.000**	**R$8,65**	**R$311.400,00**
68.	DIMENIDRATO 50MG+ PIRIDOXINA 10 MG B6 (COMPRIMIDO)	**UNI**	**60.000**	**R$4,82**	**R$289.200,00**
69.	DIOSMINA 450MG+ HESPERIDINA 50 MG (COMPRIMIDO)	**UNI**	**300.000**	**R$1,43**	**R$429.000,00**
70.	DIPIRONA 500 MG (COMPRIMIDO)	**UNI**	**300.000**	**R$0,79**	**R$237.000,00**
71.	DIPIRONA 500 MG/ML (GOTAS)	**UNI**	**18.000**	**R$19,87**	**R$357.660,00**
72.	DIPIRONA 500MG/ML (AMPOLA)	**UNI**	**36.000**	**R$3,31**	**R$119.160,00**
73.	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 5MG/ML+FOSFATO DE DISSODICO DE BETAMETASONA 2MG/ML (AMPOLA)	**UNI**	**10.000**	**R$24,96**	**R$ 249.600,00**
74.	DOMPERIDONA 3MG/ML (SUSPENSÃO)	**UNI**	**1.200**	**R$44,73**	**R$53.676,00**
75.	ENOXAPARINA 40MG/ML (AMPOLA)	**UNI**	**10.000**	**R$63,72**	**R$637.200,00**
76.	EPINEFRINA 1MG/ML (AMPOLA)	**UNI**	**1.500**	**R$2,52**	**R$3.780,00**
77.	ESPIROLACTONA 25MG (COMPRIMIDO)	**UNI**	**80.000**	**R$1,16**	**R$92.800,00**
78.	ESTRIOL 1MG/GR (POMADA VAGINAL)	**UNI**	**2.000**	**R$7,02**	**R$14.040,00**
79.	FINASTERIDA 5 MG (COMPRIMIDO)	**UNI**	**36.000**	**R$6,21**	**R$223.560,00**

80.	FITOMENADIONA 10MG/ML (AMPOLA)	**UNI**	**200**	**R$4,10**	**R$820,00**
81.	FLUCONAZOL 150 MG (COMPRIMIDO)	**UNI**	**10.000**	**R$13,57**	**R$135.700,00**
82. F	FORMULA NINHO ZERO LACTOSE (LATA) 380 GR	**UNI**	**1.000**	**R$24,99**	**R$24.990,00**
83.	FORMULA LACTEA ZERO LACTOSE (LATA) 400 GR	**UNI**	**1.500**	**R$89,99**	**R$134.985,00**
84.	FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06 GR/FOSFATO DE SODIO MONOBASICO MONOHIDRATADO 160MG/ML	**UNI**	**500**	**R$12,44**	**R$6.220,00**
85.	FOSFATO DE PREDNISOLONA 3MG/ML (SUPENSÃO)	**UNI**	**10.000**	**R$14,68**	**R$146.800,00**
86.	FUROSEMIDA 20ML/ML (AMPOLA)	**UNI**	**5.000**	**R$1,51**	**R$7.550,00**
87.	FUROSEMIDA 40 MG (COMPRIMIDO)	**UNI**	**60.000**	**R$0,34**	**R$20.400,00**
88.	GLIBENCLAMIDA 5MG (COMPRIMIDO)	**UNI**	**48.000**	**R$0,40**	**R$19.200,00**
89.	GLICAZIDA 60 MG (COMPRIMIDO LIBERAÇÃO PROLONGADA)	**UNI**	**120.000**	**R$2,64**	**R$316.800,00**
90.	GLICOSE 25% 10 ML (AMPOLA)	**UNI**	**400**	**R$1,26**	**R$504,00**
91.	GLICOSE 50% 10 ML (AMPOLA)	**UNI**	**600**	**R$1,15**	**R$690,00**
92.	GLICONATO DE CALCIO 10% 10 ML (AMPOLA)	**UNI**	**300**	**R$2,41**	**R$723,00**
93.	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG (COMPRIMIDO)	**UNI**	**48.000**	**R$0,16**	**R$7.680,00**
94.	HIDROCORTIZONA 100 MG (AMPOLA)	**UNI**	**5.000**	**R$8,05**	**R$40.250,00**
95.	HIDROCORTIZONA 500 MG (AMPOLA)	**UNI**	**5.000**	**R$8,05**	**R$40.250,00**
96.	HIDROXIDO DE ALUMINIO 6,2% (SUSPENSÃO)	**UNI**	**1.500**	**R$21,90**	**R$32.850,00**
97.	IBUPROFENO 50MG/ML (GOTAS)	**UNI**	**5.000**	**R$12,75**	**R$63.750,00**
98.	IBUPROFENO 300 MG (COMPRIMIDO)	**UNI**	**5.000**	**R$0,73**	**R$3.650,00**
99.	INSULINA ASPARTE 3ML (CANETA)	**UNI**	**3000**	**R$49,28**	**R$147.840,00**
100.	INSULINA GLARGINA 100 UI 3ML (CANETA)	**UNI**	**5.000**	**R$45,09**	**R$225.450,00**

101.	INSULINA HUMALONG 100UI 3ML (CANETA)	**UNI**	**5.000**	**R$51,28**	**R$256.400,00**
102.	INSULINA TRESIBA FLEXTOUCH 100UI/ML 3 ML (CANETA)	**UNI**	**5.000**	**R$166,80**	**R$834.000,00**
103.	ITRACONAZOL 100MG (CAPSULAS)	**UNI**	**6.000**	**R$10,46**	**R$62.760,00**
104.	IVERMECTINA 6 MG (COMPRIMIDO)	**UNI**	**10.000**	**R$8,05**	**R$80.500,00**
105.	LEVODOPA 100MG+ CLOR. DE BENSERAZIDA 25 MG HBS (CAPSULAS)	**UNI**	**36.000**	**R$1,05**	**R$37.800,00**
106.	LEVODOPA 200MG+ CLOR. DE BENSERAZIDA 50MG (CAPSULAS)	**UNI**	**36.000**	**R$3,09**	**R$111.240,00**
107.	LEVOTIROXINA 50 MCG (COMPRIMIDO)	**UNI**	**120.000**	**R$0,50**	**R$60.000,00**
108.	LORATADINA 10MG (COMPRIMIDO)	**UNI**	**120.000**	**R$1,27**	**R$152.400,00**
109.	LORATADINA 1MG/ML (SUSPENSÃO)	**UNI**	**10.000**	**R$13,23**	**R$132.300,00**
110.	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2MG (COMPRIMIDO)	**UNI**	**24.000**	**R$0,65**	**R$15.600,00**
111.	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML (SUSPENSÃO)	**UNI**	**5.000**	**R$14,68**	**R$73.400,00**
112.	METILDOPA 250MG (COMPRIMIDO)	**UNI**	**60.000**	**R$0,78**	**R$46.800,00**
113.	METOCLOPRAMIDA 0,25 ML (GOTAS /FRASCO)	**UNI**	**300**	**R$6,09**	**R$1.827,00**
114.	METOCLOPRAMIDA 10 MG (COMPRIMIDO)	**UNI**	**10.000**	**R$0,18**	**R$1.800,00**
115.	METOCLOPRAMIDA 10MG/ML (AMPOLA)	**UNI**	**1.500**	**R$1,07**	**R$1.605,00**
116.	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 5MG (COMPRIMIDOS SUBLINGUAL)	**UNI**	**200**	**R$0,58**	**R$116,00**
117.	NIFEDIPINO 20MG (COMPRIMIDO)	**UNI**	**48.000**	**R$ 0,90**	**R$43.200,00**
118.	NIMESULIDA 100 MG (COMPRIMIDO)	**UNI**	**90.000**	**R$1,42**	**R$127.800,00**
119.	NIMESULIDA 50MG/ML (GOTAS / FRASCO)	**UNI**	**300**	**R$20,69**	**R$6.207,00**
120.	NISTATINA 25.000 UI/GR (CREME VAGINAL)	**UNI**	**5.000**	**R$2,00**	**R$10.000,00**
121.	NITRATO DE MICONAZOL 20MG/GR (CREME DERMATOLOGICO)	**UNI**	**2.000**	**R$27,19**	**R$54.380,00**

122.	NITRATO DE MICONAZOL 20MG/GR (CREME VAGINAL)	**UNI**	**2.000**	**R$2,81**	**R$5.620,00**
123.	NOREPINEFRINA 8MG/ML (AMPOLA)	**UNI**	**600**	**R$14,76**	**R$8.856,00**
124.	NORETISTERONA 0,35 MG (COMPRIMIDO)	**UNI**	**1.000**	**R$0,33**	**R$330,00**
125.	OMEPRAZOL 20MG (CAPSULAS)	**UNI**	**300.000**	**R$1,00**	**R$300.000,00**
126.	PALMITATO DE RETINOL 1000UI/GR+ COLECALCIFEROL 400UI/GR+ OXIDO DE ZINCO 100MG/GR (POMADA DE ASSADURA)	**UNI**	**5.000**	**R$13,51**	**R$67.550,00**
127.	PANTOPRAZOL SÓDICO 40MG (COMPRIMIDO	**UNI**	**300.000**	**R$4,35**	**R$1.305.000,00**
128.	PARACETAMOL 200MG/ML (GOTAS/FRASCO)	**UNI**	**5.000**	**R$11,40**	**R$57.000,00**
129.	PARACETAMOL 500 MG (COMPRIMIDO)	**UNI**	**60.000**	**R$0,78**	**R$46.800,00**
130.	PERMETRINA 1% (LOÇÃO CAPILAR)	**UNI**	**1.500**	**R$19,81**	**R$29.715,00**
131.	PREDNISONA 20 MG (COMPRIMIDO)	**UNI**	**60.000**	**R$1,17**	**R$70.200,00**
132.	PREDNISONA 5 MG (COMPRIMIDO)	**UNI**	**48.000**	**R$0,72**	**R$34.560,00**
133.	PROMETAZINA 25MG (COMPRIMIDO)	**UNI**	**120.000**	**R$0,50**	**R$60.000,00**
134.	PROMETAZINA 50MG/ML (AMPOLA)	**UNI**	**10.000**	**R$3,64**	**R$36.400,00**
135.	PROPRANOLOL 40 MG (COMPRIMIDO)	**UNI**	**120.000**	**R$0,26**	**R$31.200,00**
136.	RIVAROXABANA 15 MG (COMPRIMIDO)	**UNI**	**60.000**	**R$9,00**	**R$540.000,00**
137.	RIVAROXABANA 20 MG (COMPRIMIDO)	**UNI**	**60.000**	**R$9,00**	**R$540.000,00**
138.	SAIS PARA REIDRATAÇÃO (ENVELOPE)	**UNI**	**24.000**	**R$16,26**	**R$390.240,00**
139.	SALBUTAMOL AEROSOL 100MCG (AEROSOL)	**UNI**	**1.000**	**R$27,23**	**R$27.230,00**
140.	SIMETICONA 75 MG/ML (GOTAS/FRASCO)	**UNI**	**10.000**	**R$15,73**	**R$157.300,00**
141.	SOLUÇÃO NASAL (GOTAS/ FRASCO)	**UNI**	**1.500**	**R$20,75**	**R$31.125,00**
142.	SOLUÇÃO NASAL COM NAFAZOLINA (GOTAS/FRASCO)	**UNI**	**2.000**	**R$8,23**	**R$16.460,00**

143.	SORO GLICOFISIOLOGICO 250ML (BOLSA/FRASCO)	**UNI**	**300**	**R$6,92**	**R$2.076,00**
144.	SORO GLICOFISIOLOGICO 500 ML (BOLSA/FRASCO)	**UNI**	**300**	**R$9,96**	**R$2.988,00**
145.	SORO GLICOSADO 5% 250 MG (BOLSA/FRASCO)	**UNI**	**300**	**R$5,98**	**R$1.794,00**
146.	SORO GLICOSADO 5% 500MG (BOLSA/FRASCO)	**UNI**	**300**	**R$7,90**	**R$2.370,00**
147.	SORO RINGER 500 MG (BOLSA/FRASACO)	**UNI**	**300**	**R$9,63**	**R$2.889,00**
148.	SORO RINGER COM LACTATO 500 MG (BOLSA/ FRASCO)	**UNI**	**300**	**R$10,21**	**R$3.063,00**
149.	SULFATO FERROSO 25MG/ML (GOTAS / FRASCO)	**UNI**	**1.000**	**R$4,39**	**R$4.390,00**
150.	SULFATO FERROSO 40 MG (COMPRIMIDO)	**UNI**	**120.000**	**R$0,32**	**R$38.400,00**
151.	TERBUTALINA 0,5MG/ML (AMPOLA)	**UNI**	**600**	**R$6,79**	**R$4.074,00**
152.	TIAMINA 300MG (COMPRIMIDO)	**UNI**	**150.000**	**R$0,69**	**R$103.500,00**
153.	TRIANCINOLONA ACETONIDA 1MG/GR (POMADA ORAL)	**UNI**	**500**	**R$12,84**	**R$6.420,00**
154.	DOMPERIDONA 10MG (COMPRIMIDO)	**UNI**	**240.000**	**R$0,56**	**R$134.400,00**
155.	MESILATO DE DOXAZOSINA 4MG (COMPRIMIDO)	**UNI**	**24.000**	**R$1,21**	**R$29.040,00**
TOTAL					**R$15.359.640,72**

LOCAL DE ENTREGA, PRAZOS E FORMA DE FORNECIMENTO

1.1. O objeto desta licitação deverá ser fornecido de forma parcelada, por um período de 12 (doze) meses, de acordo com as necessidades da Administração Municipal, mediante solicitação por escrito do Departamento requisitante, devendo ser entregue no prazo máximo de 05 (cinco) dias úteis.

1.2. Os medicamentos solicitados deverão ser entregues com data de validade mínima de 12 (doze) meses, contados a partir da data de entrega.

1.3. Não serão aceitas embalagens violadas, amassadas ou com marcas diferentes das ofertadas nas propostas de preços.

1.4. A Administração Municipal não receberá os produtos entregues em desacordo com as especificações descritas neste Termo de Referência.

1.5. As entregas serão realizadas em dias úteis e horário comercial, das 07h00 às 19h00.

1.6. As entregas deverão ser realizadas na FARMÁCIA MUNICIPAL DE CEDRAL / END. AVENIDA CEL. SILVERIO DA CUNHA LACERDA, 77, CENTRO / CEDRAL / SP, CEP 15895-001, cabendo ao responsável conferi-lo e lavrar o termo de recebimento para efeito de posterior verificação da conformidade do mesmo com as exigências do edital.

1.7. As despesas de frete e transporte, carga e descarga para entrega dos produtos na Farmácia Municipal recairão sobre a contratada, sem quaisquer ônus para a Administração Municipal.

2. FORMA DE ACOMPANHAMENTO E FISCALIZAÇÃO

2.1 A Administração tem o dever de acompanhar e fiscalizar buscando o cumprimento dos termos pactuados, ficando a cargo do Município, através de funcionários designados pela autoridade competente. Caberá à fiscalização o recebimento, análise dos produtos e ateste dos serviços executados.

3 - DO VALOR ESTIMADOS DOS MEDICAMENTOS :

3.1. O valor dos itens a serem fornecidos terá como base o valor unitário adjudicado por item na licitação, não podendo este superar o preço médio de mercado estimado pela Administração nesta planilha, respeitando-se os tetos fixados pela Tabela CMED/ANVISA quando aplicável.

3.2. A LICITANTE VENCEDORA deverá obedecer ao Preço Máximo de Venda ao Governo (PMVG) ou Preço de Fábrica (PF), conforme as regras aplicáveis às compras públicas destinadas ao Sistema Único de Saúde (SUS) e aos entes da administração pública, servindo a tabela CMED como teto absoluto de preços.

3.3. Deverão estar contidos no preço unitário ofertado todos os custos com tributos, impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais, encargos sociais e trabalhistas, despesas de transporte, fretes, seguro, pedágio e qualquer outra despesa direta ou indireta necessária para o cumprimento do objeto.

4 DO CRITÉRIO DE JULGAMENTO E ADJUDICAÇÃO:

4.1. O julgamento das propostas será feito exclusivamente pelo critério de **MENOR PREÇO POR ITEM**, sagrando-se vencedora a licitante que apresentar a proposta de menor valor em reais para o item disputado.

4.2. Os preços propostos pelas licitantes não poderão ultrapassar os valores máximos aceitáveis estabelecidos na planilha de custos estimados deste Termo de Referência, sob pena de desclassificação do item.

4.3. A tabela CMED utilizada como parâmetro de teto regulatório será sempre a vigente na data de abertura das propostas.

5. DAS CONDIÇÕES DE RECEBIMENTO DOS MEDICAMENTOS:

5.1 - Fica condicionado o recebimento e a aceitação dos medicamentos à fiscalização do farmacêutico responsável no ato da entrega, cabendo a este verificar se os medicamentos correspondem aos descrito na Autorização de Fornecimento e se na embalagem do medicamento entregue está expresso o prazo de validade.

5.2 - Caso o medicamento não corresponda às especificações constantes da Autorização de Fornecimento ou que esteja danificado pelo manuseio e estocagem, o mesmo será devolvido e substituído pela LICITANTE VENCEDORA no prazo máximo de 5 (cinco) dias, contados do recebimento da notificação, sob pena de aplicação das medidas coercitivas.

5.3 - A inspeção e fiscalização pela PREFEITURA não isenta, tampouco diminui, a responsabilidade da LICITANTE vencedora quanto à garantia dos medicamentos.

5.4 - Ocorrendo a falta de qualquer medicamento, a LICITANTE vencedora deverá comunicar imediatamente por escrito à PREFEITURA, para que sejam tomadas as devidas providências para não paralisação do fornecimento.

Coordenadora Municipal de Saúde
BEATRIZ JODAS GONÇALVES DE MELLO