

**PREFEITURA MUNICIPAL DE LENÇÓIS PAULISTA**

Praça das Palmeiras, 55 – Fone (14) 3269-7000 – Fax (14) 3263-0040

CEP 18682-900 – Lençóis Paulista – SP

CNPJ: 46.200.846/0001-76

farmacia@lencoispaulista.sp.gov.br / www.lencoispaulista.sp.gov.br

1

TERMO DE REFERÊNCIA**1. DO OBJETO**

1.1. Registro de Preços para aquisição parcelada de medicamentos sujeitos a controle especial, constantes na Portaria SVS/MS nº 344/1998, destinados ao abastecimento das unidades da Secretaria Municipal de Saúde.

1.2. Prazo Vigência contratual: 12(Doze) meses, podendo ser prorrogado conforme a lei 14.133/21.

1.3. Critério de Julgamento: Menor valor por grupo.

1.4. Grupos, especificações e quantidades estimadas:

Grupo 1 - FÁRMACOS ANTIEPILEPTICOS DERIVADOS DE ÁCIDOS GRAXOS

ITENS	MEDICAMENTO	UNID	QUANTIDADE	COD CONAM	VALOR ESTIMADO UNITÁRIO	VALOR ESTIMADO GLOBAL
1	ACIDO VALPROICO 250 MG	CAP	500.000	22.17.3	R\$ 0,7000	R\$ 350.000,00
2	ACIDO VALPROICO 50MG/ML XPE 100 ML	FRASCO	4.500	22.17.2	R\$ 7,0100	R\$ 31.545,00
CUSTO ESTIMADO GLOBAL DO GRUPO=						R\$ 381.545,00

Grupo 2 - ANTIPARKINSONIANOS

ITENS	MEDICAMENTO	UNID	QUANTIDADE	COD CONAM	VALOR ESTIMADO UNITÁRIO	VALOR ESTIMADO GLOBAL
3	BIPERIDENO 2 MG	CP	90.000	22.19.1	R\$ 0,4300	R\$ 38.700,00
CUSTO ESTIMADO GLOBAL DO GRUPO=						R\$ 38.700,00

Grupo 3 - FÁRMACOS ANTIDEPRESSIVOS INIBIDORES NÃO SELETIVOS DA RECAPTAÇÃO DE MONOAMINAS

ITENS	MEDICAMENTO	UNID	QUANTIDADE	COD CONAM	VALOR ESTIMADO UNITÁRIO	VALOR ESTIMADO GLOBAL
4	AMITRIPTILINA 25 MG - GENÉRICO	CP	600.000	22.18.3	R\$ 0,0900	R\$ 54.000,00
5	CLOMIPRAMINA 25 MG	CP	60.000	22.21.2	R\$ 1,7200	R\$ 103.200,00
6	IMIPRAMINA 25 MG	CP	60.000	22.23.1	R\$ 0,6200	R\$ 37.200,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE LENÇÓIS PAULISTA

Praça das Palmeiras, 55 – Fone (14) 3269-7000 – Fax (14) 3263-0040

CEP 18682-900 – Lençóis Paulista – SP

CNPJ: 46.200.846/0001-76

farmacia@lencoispaulista.sp.gov.br / www.lencoispaulista.sp.gov.br

2

ITENS	MEDICAMENTO	UNID	QUANTIDADE	COD CONAM	VALOR ESTIMADO UNITÁRIO	VALOR ESTIMADO GLOBAL
7	NORTRIPTILINA 25 MG	CP	105.000	22.64.1	R\$ 0,6700	R\$ 70.350,00
CUSTO ESTIMADO GLOBAL DO GRUPO=						R\$ 264.750,00

Grupo 4 - FÁRMACOS ANTIEPILEPTICOS DERIVADOS DA CARBOXIAMIDA

ITENS	MEDICAMENTO	UNID	QUANTIDADE	COD CONAM	VALOR ESTIMADO UNITÁRIO	VALOR ESTIMADO GLOBAL
8	CARBAMAZEPINA 200 MG - GENERICO	CP	600.000	22.9.6	R\$ 0,3100	R\$ 186.000,00
9	CARBAMAZEPINA 20 MG / ML - SUSP. ORAL - 100 ML	FRASCO	3.000	22.9.5	R\$ 13,5500	R\$ 40.650,00
CUSTO ESTIMADO GLOBAL DO GRUPO=						R\$ 226.650,00

Grupo 5 - FÁRMACOS PSICOLÉPTICOS LÍTIO

ITENS	MEDICAMENTO	UNID	QUANTIDADE	COD CONAM	VALOR ESTIMADO UNITÁRIO	VALOR ESTIMADO GLOBAL
10	CARBONATO DE LÍTIO 300 MG	CP	100.000	22.10.1	R\$ 0,3800	R\$ 38.000,00
CUSTO ESTIMADO GLOBAL DO GRUPO=						R\$ 38.000,00

Grupo 6 - FÁRMACOS BENZODIAZEPÍNICOS

ITENS	MEDICAMENTO	UNID	QUANTIDADE	COD CONAM	VALOR ESTIMADO UNITÁRIO	VALOR ESTIMADO GLOBAL
11	CLONAZEPAM 2 MG	CP	900.000	22.56.1	R\$ 0,1400	R\$ 126.000,00
12	NITRAZEPAM 5 MG	CP	25.000	22.26.1	R\$ 0,4200	R\$ 10.500,00
CUSTO ESTIMADO GLOBAL DO GRUPO=						R\$ 136.500,00

Grupo 7 - FÁRMACOS ANSIOLÍTICOS BENZODIAZEPÍNICOS

**PREFEITURA MUNICIPAL DE LENÇÓIS PAULISTA**

Praça das Palmeiras, 55 – Fone (14) 3269-7000 – Fax (14) 3263-0040

CEP 18682-900 – Lençóis Paulista – SP

CNPJ: 46.200.846/0001-76

farmacia@lencoispaulista.sp.gov.br / www.lencoispaulista.sp.gov.br

3

ITENS	MEDICAMENTO	UNID	QUANTIDADE	COD CONAM	VALOR ESTIMADO UNITÁRIO	VALOR ESTIMADO GLOBAL
13	DIAZEPAM 10 MG	CP	300.000	22.1.2	R\$ 0,1000	R\$ 30.000,00
14	DIAZEPAM 5 MG/ML - AMPOLA 2 ML	AMP	2.000	22.1.4	R\$ 1,3600	R\$ 2.720,00
15	MIDAZOLAM 5 MG / ML AMPOLA DE 3 ML - 15MG	AMP	1.000	22.32.2	R\$ 3,3100	R\$ 3.310,00
CUSTO ESTIMADO GLOBAL DO GRUPO=						R\$ 36.030,00

Grupo 8 - FÁRMACOS ANTAGONISTAS OPIÓIDES

ITENS	MEDICAMENTO	UNID	QUANTIDADE	COD CONAM	VALOR ESTIMADO UNITÁRIO	VALOR ESTIMADO GLOBAL
16	NALTREXONA, CLORIDRATO 50MG	CP	50.000	22.77.2	R\$ 4,3900	R\$ 219.500,00
CUSTO ESTIMADO GLOBAL DO GRUPO=						R\$ 219.500,00

Grupo 9 - FÁRMACOS ANTIDEPRESSIVOS INIBIDORES SELETIVOS DA RECAPTAÇÃO DE SEROTONINA

ITENS	MEDICAMENTO	UNID	QUANTIDADE	COD CONAM	VALOR ESTIMADO UNITÁRIO	VALOR ESTIMADO GLOBAL
17	ESCITALOPRAM 10 MG	CP	1.200.000	22.61.1	R\$ 0,3400	R\$ 408.000,00
CUSTO ESTIMADO GLOBAL DO GRUPO=						R\$ 408.000,00

Grupo 10 - FÁRMACOS ANTIEPILÉTICOS DERIVADOS DE HIDANTOÍNA

ITENS	MEDICAMENTO	UNID	QUANTIDADE	COD CONAM	VALOR ESTIMADO UNITÁRIO	VALOR ESTIMADO GLOBAL
18	FENITOÍNA 100 MG	CP	200.000	22.2.3	R\$ 0,2500	R\$ 50.000,00
19	FENITOINA 50 MG/ML - AMPOLA 5 ML	AMP	1.000	22.2.1	R\$ 6,2400	R\$ 6.240,00
CUSTO ESTIMADO GLOBAL DO GRUPO=						R\$ 56.240,00

Grupo 11 - FÁRMACOS ANTIEPILÉTICOS BARBITÚRICOS E DERIVADOS

**PREFEITURA MUNICIPAL DE LENÇÓIS PAULISTA**

Praça das Palmeiras, 55 – Fone (14) 3269-7000 – Fax (14) 3263-0040

CEP 18682-900 – Lençóis Paulista – SP

CNPJ: 46.200.846/0001-76

farmacia@lencoispaulista.sp.gov.br / www.lencoispaulista.sp.gov.br

4

ITENS	MEDICAMENTO	UNID	QUANTIDADE	COD CONAM	VALOR ESTIMADO UNITÁRIO	VALOR ESTIMADO GLOBAL
20	FENOBARBITAL 100 MG	CP	100.000	22.3.1	R\$ 0,2500	R\$ 25.000,00
21	FENOBARBITAL 40MG/ML - SOL. ORAL PEDIATRICA - 20 ML	FRASCO	1.000	22.3.2	R\$ 5,9900	R\$ 5.990,00
22	FENOBARBITAL 200 MG INJ. AMP. 1 ML	AMP	1.000	22.3.3	R\$ 3,7300	R\$ 3.730,00
CUSTO ESTIMADO GLOBAL DO GRUPO=						R\$ 34.720,00

Grupo 12 - FÁRMACOS INIBIDORES SELETIVOS DA RECAPTAÇÃO DE SEROTONINA

ITENS	MEDICAMENTO	UNID	QUANTIDADE	COD CONAM	VALOR ESTIMADO UNITÁRIO	VALOR ESTIMADO GLOBAL
23	FLUOXETINA 20 MG CARTELA OU BLISTER	CAP	900.000	22.16.1	R\$ 0,1000	R\$ 90.000,00
24	SERTRALINA 50 MG CARTELA OU BLISTER EMB COM MÍNIMO 300 CP	CP	1.200.000	22.35.1	R\$ 0,1600	R\$ 192.000,00
CUSTO ESTIMADO GLOBAL DO GRUPO=						R\$ 282.000,00

Grupo 13 - FÁRMACOS PSICOLÉPTICOS DERIVADOS DA BUTIROFENONA

ITENS	MEDICAMENTO	UNID	QUANTIDADE	COD CONAM	VALOR ESTIMADO UNITÁRIO	VALOR ESTIMADO GLOBAL
25	HALOPERIDOL 05 MG	CP	80.000	22.6.2	R\$ 0,1700	R\$ 13.600,00
26	HALOPERIDOL DECANOATO 70,52 MG/ML - AMPOLA DE 1 ML EQUIVALENTE A 50 MG DE HALOPERIDOL	AMP	1.000	22.6.6	R\$ 6,7000	R\$ 6.700,00
27	HALOPERIDOL GOTAS 2 MG/ML - 20 ML	FRASCO	1.500	22.6.7	R\$ 6,7200	R\$ 10.080,00
28	HALOPERIDOL 5	AMP	1.000	22.6.3	R\$ 3,3800	R\$ 3.380,00

**PREFEITURA MUNICIPAL DE LENÇÓIS PAULISTA**

Praça das Palmeiras, 55 – Fone (14) 3269-7000 – Fax (14) 3263-0040

CEP 18682-900 – Lençóis Paulista – SP

CNPJ: 46.200.846/0001-76

farmacia@lencoispaalista.sp.gov.br / www.lencoispaalista.sp.gov.br

5

ITENS	MEDICAMENTO	UNID	QUANTIDADE	COD CONAM	VALOR ESTIMADO UNITÁRIO	VALOR ESTIMADO GLOBAL
	MG/ML - AMPOLA 1 ML					
CUSTO ESTIMADO GLOBAL DO GRUPO=						R\$ 33.760,00

Grupo 14 - FÁRMACOS PSICOLÉPTICOS ANTIPSICÓTICOS FENOTIAZINAS COM CADEIA ALIFÁTICA LATERAL

ITENS	MEDICAMENTO	UNID	QUANTIDADE	COD CONAM	VALOR ESTIMADO UNITÁRIO	VALOR ESTIMADO GLOBAL
29	LEVOMEPROMAZINA 100 MG	CP	40.000	22.24.1	R\$ 0,9300	R\$ 37.200,00
30	LEVOMEPROMAZINA 25 MG	CP	50.000	22.24.2	R\$ 0,6400	R\$ 32.000,00
31	LEVOMEPROMAZINA 4% GOTAS - 20 ML	FRASCO	2.000	22.24.3	R\$ 16,2500	R\$ 32.500,00
CUSTO ESTIMADO GLOBAL DO GRUPO=						R\$ 101.700,00

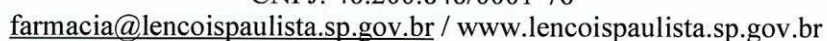
Grupo 15 - FÁRMACOS ANTICONVULSIVANTES ANALOGO DO ÁCIDO GAMAAMINOBUTÍRICO (GAMA)

ITENS	MEDICAMENTO	UNID	QUANTIDADE	COD CONAM	VALOR ESTIMADO UNITÁRIO	VALOR ESTIMADO GLOBAL
32	PREGABALINA 75MG	CP	1.200.000	22.82.1	R\$ 0,4500	R\$ 540.000,00
CUSTO ESTIMADO GLOBAL DO GRUPO=						R\$ 540.000,00

Grupo 16 - FÁRMACOS PSICOLÉPTICOS BENZAMIDAS

ITENS	MEDICAMENTO	UNID	QUANTIDADE	COD CONAM	VALOR ESTIMADO UNITÁRIO	VALOR ESTIMADO GLOBAL
33	SULPIRIDA 50 MG	CP	60.000	22.29.1	R\$ 0,8700	R\$ 52.200,00
CUSTO ESTIMADO GLOBAL DO GRUPO=						R\$ 52.200,00

Grupo 17 - FÁRMACOS ANALGÉSICOS OPIOIDES

[illegible]



PREFEITURA MUNICIPAL DE LENÇÓIS PAULISTA

Praça das Palmeiras, 55 – Fone (14) 3269-7000 – Fax (14) 3263-0040

CEP 18682-900 – Lençóis Paulista – SP

CNPJ: 46.200.846/0001-76

farmacia@lencoispaulista.sp.gov.br / www.lencoispaulista.sp.gov.br

7

Grupo 20 - FÁRMACOS INIBIDORES DA RECAPTAÇÃO DE DOPAMINA E NORADRENALINA

ITENS	MEDICAMENTO	UNID	QUANTIDADE	COD CONAM	VALOR ESTIMADO UNITÁRIO	VALOR ESTIMADO GLOBAL
43	BUPROPIONA 150 MG CP REVESTIDO LIBERAÇÃO PROLONGADA	CP	100.000	22.91.1	R\$ 1,1600	R\$ 116.000,00
CUSTO ESTIMADO GLOBAL DO GRUPO=						R\$ 116.000,00

2. JUSTIFICATIVA E OBJETIVO DA CONTRATAÇÃO

2.1 A abertura da Ata de Registro de preços deve-se para os atendimentos dos pacientes nas Unidades Básicas de Saúde, Estratégia de Saúde da Família, Ambulatórios de especialidades, CAPS e Saúde para Mulher. O referido processo será realizado por grupos, sendo os medicamentos agrupados de acordo com as Classes Farmacológicas. A divisão dos itens por grupos tem o objetivo de que se tenha um processo mais célere, evitando demora no processo licitatório e que tenha uma visão mais ampla dos medicamentos controlados do município, além de evitar o desabastecimento de medicamentos.

A decisão de licitar medicamentos por grupos é amparada pela lei 14.133/2021, 2º parágrafo, inciso I do artigo 40, que deve-se considerar a viabilidade por lotes e o melhor aproveitamento dos recursos públicos, evitando desperdícios e assegurando a entrega eficiente dos produtos necessários para o cumprimento do abastecimento. Precedentes em Pregões anteriores em cidades de mais de 50 mil habitantes já demonstraram ser uma prática comum e eficiente quando é feita por aquisição por lotes, por conta da agilidade em realizar o processo em detrimento à modalidade por item, que causa demora na abertura e todas as fases do certame.

Aqui são algumas referências de Pregões Eletrônicos feitos na mesma modalidade:

- Prefeitura Municipal de Avaré- edital Pregão Eletrônico 158/2024.
- Prefeitura Municipal de caraguatatuba – edital Pregão Eletrônico 008/2024.
- Prefeitura Municipal de Cajamar – edital Pregão Eletrônico 004/2024.

3. DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO COMO UM TODO

3.1. Trata-se de uma licitação de registro de preços para eventual aquisição de medicamentos controlados que são fornecidos na REMUME e também de uso interno em CAPS e enfermaria. O pregão tende a sanar todas as necessidades de abastecimento dos medicamentos no município e também agiliza os processos internos da prefeitura a fim de garantir eficiência na gestão e controle dos medicamentos.



PREFEITURA MUNICIPAL DE LENÇÓIS PAULISTA

Praça das Palmeiras, 55 – Fone (14) 3269-7000 – Fax (14) 3263-0040

CEP 18682-900 – Lençóis Paulista – SP

CNPJ: 46.200.846/0001-76

farmacia@lencoispaulista.sp.gov.br / www.lencoispaulista.sp.gov.br

8

4. REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO

4.1. Considerando-se a Resolução CIT nº18/06/2017 que torna obrigatório o cadastramento no Banco de Preços em Saúde (Ministério da Saúde) de todas as compras de medicamentos realizadas no âmbito da administração pública federal, estadual e municipal a partir do exercício de 2017, além das informações já constantes nos documentos relativos ao processo licitatório, no ato da entrega do produto, a empresa deverá fornecer as seguintes informações referentes aos itens adquiridos:

1. Nome do medicamento e seu número de registro na ANVISA (13 dígitos);
2. Unidade de fornecimento (p. ex. comprimido, capsula, frasco);
3. Descrição completa da apresentação ofertada (p.ex. blister com 30 comprimidos, frasco com 20mL, etc);
4. Nome do fabricante e CNPJ;
5. Preço unitário;
6. Quantidade.

4.2. Medicamento deve conter número de lote e validades indicadas na Nota Fiscal com suas respectivas quantidades.

4.3. De acordo com a Portaria nº 2814/GM de 29/05/1998, os produtos a serem fornecidos pelas empresas vencedoras das licitações devem apresentar em suas embalagens, a expressão: PROIBIDA A VENDA NO COMÉRCIO.

4.4. Conforme o Decreto Federal nº 7.508/2011, Portaria MS nº 2.928/2011 e Lei Federal nº 9.787/1999, quando se trata de aquisições de medicamentos no âmbito do SUS, o medicamento genérico terá preferência sobre os demais em condições de igualdade de preços. Para mandados de Segurança poderá ser comprado o que determina o Tribunal de Justiça quando for medicamento de uma marca comercial específica.

4.5. Sempre que disponível no mercado e devidamente registrado na ANVISA, deverá ser priorizada apresentação fracionável. Fracionar medicamentos seria individualização unitária do medicamento e viabilização da quantidade específica do tratamento estabelecida na prescrição médica, de acordo com a Resolução da Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) RDC nº 80, de 11 de maio de 2006.

4.6. Em relação a legislação sanitária e aos aspectos qualitativos do produto:

4.6.1. Considerando-se o artigo 62 da Lei n. 14.133/2021 e as orientações para atestar a qualificação técnica aos requisitos constantes no “Manual de Orientações Básicas para Aquisição de Medicamentos para Assistência Farmacêutica no SUS”, editado pelo Ministério da Saúde em 2006 devem constar, como requisito de qualificação técnica do fornecedor e que são, portanto, imprescindíveis de apresentação ao solicitante da aquisição / fiscal de contrato:

- Autorização de Funcionamento da Empresa (AFE), emitida pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) em vigor, em conformidade com a Lei 6360/76 (art. 2º), Decreto Federal nº 8.077/13 (art. 2º), Lei Federal nº 9.782/99, Portaria Federal nº 2.814 de 29/05/98 e Medida Provisória nº 2.190-34/01 em nome da empresa da licitante. Caso a Autorização de Funcionamento de Empresa (AFE) expedida pela



PREFEITURA MUNICIPAL DE LENÇÓIS PAULISTA

Praça das Palmeiras, 55 – Fone (14) 3269-7000 – Fax (14) 3263-0040

CEP 18682-900 – Lençóis Paulista – SP

CNPJ: 46.200.846/0001-76

farmacia@lencoispaulista.sp.gov.br / www.lencoispaulista.sp.gov.br

9

ANVISA esteja vencida, deverá ser comprovado o pedido de renovação junto ao Órgão competente, com cópia do protocolo de renovação anexado.

- Licença (ou alvará) Sanitária de Funcionamento em vigor, emitida pela vigilância sanitária local, tal como exigido pela Lei Federal nº 6360/76 (art. 2º), Decreto Federal nº 8.077/13 (art. 2º), e Portaria Federal nº 2.814 de 29/05/98. Caso a Licença de Funcionamento (LF) expedida pela Vigilância Sanitária (VISA) esteja vencida, deverá ser comprovado o pedido de renovação junto ao Órgão competente, com cópia do protocolo de renovação anexado.

- Inscrição da empresa no Conselho Regional de Farmácia, conforme exigência da Lei Federal nº 3820/60 (art. 24).

- Se o medicamento constar na relação da Portaria nº 344/1998, a empresa deverá apresentar Autorização Especial de Funcionamento (AE) emitida pela ANVISA.

5. FORMA DE EXECUÇÃO DO OBJETO

5.1. Durante o prazo de vigência da Ata de Registro de Preços, o licitante que tiver seu preço registrado, ficará obrigado ao fornecimento dos materiais;

5.2. As aquisições obedecerão à conveniência e às necessidades da Municipalidade, não estando a Prefeitura Municipal de Lençóis Paulista obrigado a adquirir uma quantidade mínima dos materiais, ficando a seu exclusivo critério a definição da quantidade e do momento de aquisição;

5.3. O Setor de Licitações ou o Setor de Compras expedirão periodicamente, de acordo com as necessidades, as “Autorizações de Fornecimento” (AF), que substituirão o Termo de Contrato, e das quais constarão a data de expedição, o número do empenho, a fonte de recurso, a especificação do medicamento, o quantitativo e os preços unitários e totais;

5.3.1. Poderão ser expedidas Autorizações de Fornecimento com quantidades previstas para entrega parcelada, mediante pedidos parciais;

5.3.2. As Autorizações de Fornecimento estarão sempre respaldadas pelos respectivos empenhos;

5.3.3. As notas fiscais deverão ser emitidas separadas por órgão e por fonte de recurso, de acordo com cada Autorização de Fornecimento, e, em caso contrário, estarão sujeitas à devolução das mesmas;

5.4. Os produtos deverão ser entregues **no prazo máximo de 10(dez) dias úteis** após a solicitação da Secretaria Municipal de Saúde, no Almoxarifado Central da Prefeitura, sito à Rua José Paulino da Silva, nº 141, Centro, Lençóis Paulista – SP, nos horários compreendidos entre as 8:30 e 11:30 horas e entre 14:00 e 16:30 horas, de acordo com as quantidades solicitadas;



PREFEITURA MUNICIPAL DE LENÇÓIS PAULISTA

Praça das Palmeiras, 55 – Fone (14) 3269-7000 – Fax (14) 3263-0040

CEP 18682-900 – Lençóis Paulista – SP

CNPJ: 46.200.846/0001-76

farmacia@lencoispaulista.sp.gov.br / www.lencoispaulista.sp.gov.br

10

5.4.1. Na contagem dos prazos de entrega excluir-se-á o dia em que o pedido for transmitido via e-mail e incluir-se-á o dia do vencimento, somente iniciando ou terminando a contagem em dias úteis.

5.4.2. A Prefeitura poderá, a seu critério, se recusar a receber os materiais que forem entregues com atraso;

5.4.3. No caso de impossibilidade de cumprimento do prazo estabelecido no subitem acima, deverá a contratada, dentro deste prazo, apresentar solicitação de prorrogação por escrito, acompanhada de documento comprobatório, sob pena de não serem aceitas justificativas posteriores, incidindo, neste caso, as penalidades previstas.

5.5. No ato da entrega os medicamentos deverão estar embalados em caixas de papelão (embalagens secundárias ou terciárias, conforme o caso), devidamente lacradas, em formato e tamanho padronizados, de modo que permitam o empilhamento e ofereçam segurança aos produtos, impedindo a quebra, ruptura, vazamento e outros acidentes, possuindo na parte externa a identificação do material, a quantidade contida na embalagem e as condições de armazenamento (temperatura, umidade, empilhamento máximo, etc);

5.6. Deverá constar na embalagem primária de cada material o número do lote e o prazo de validade;

5.6.1. Os materiais deverão conter prazo de validade mínimo de 18 (dezoito) meses, contados a partir da data da entrega dos mesmos;

5.7. Os materiais relacionados neste Termo de Referência, estarão sujeitos às normas técnicas estabelecidas pelo Ministério da Saúde;

5.8. Os produtos entregues estarão sujeitos a análise por laboratório especializado;

5.9. O material será devolvido na hipótese de o mesmo não atender às especificações e demais exigências do edital e da Ata de Registro de Preços, devendo ser substituído pela empresa detentora da Ata, no prazo máximo de 48 (quarenta e oito) horas;

6. GESTÃO DO CONTRATO

6.1. Gestor do Contrato e área requisitante:

Área requisitante	Responsável
Secretaria de Saúde – Almoxarifado central	Murilo Pavanello Rodrigues Morais

6.2. Responsável pela fiscalização do contrato:

Nome: Mariana Paccola Jacon

Cargo: Chefe de Seção de Farmácias.

CRF:84559



PREFEITURA MUNICIPAL DE LENÇÓIS PAULISTA

Praça das Palmeiras, 55 – Fone (14) 3269-7000 – Fax (14) 3263-0040

CEP 18682-900 – Lençóis Paulista – SP

CNPJ: 46.200.846/0001-76

farmacia@lencoispaulista.sp.gov.br / www.lencoispaulista.sp.gov.br

11

e-mail: farmacia@lencoispaulista.sp.gov.br / suprimentos.expedicao@lencoispaulista.sp.gov.br

Matrícula: 10426

7. MEDIÇÃO E PAGAMENTO

7.1. No ato da entrega, a contratada apresentará, com o produto, as faturas referentes ao fornecimento efetuado.

7.1.1. As notas fiscais deverão ser emitidas separadas por órgão e fonte de recurso, de acordo com cada Autorização de Fornecimento (AF) emitida, constando o número destas nas respectivas notas fiscais.

7.1.2. Não serão aceitas faturas de fornecimentos não efetuados.

7.2. A fatura não aprovada pela Prefeitura será devolvida à empresa contratada para correções necessárias, com as informações que motivaram sua rejeição.

7.3. A devolução da fatura não aprovada pela Prefeitura, em hipótese alguma, servirá de pretexto para que a empresa suspenda quaisquer fornecimentos.

7.4. O pagamento será efetuado em até 15 (quinze) dias, a contar do recebimento definitivo da fatura referente ao fornecimento efetuado.

8. SELEÇÃO DO FORNECEDOR

8.1. O fornecedor será selecionado por meio da realização de procedimento de LICITAÇÃO, na modalidade PREGÃO, sob a forma ELETRÔNICA, com adoção do critério de julgamento pelo menor preço POR GRUPO.

8.2. O fornecimento dos itens deverá ser efetuado parceladamente, conforme solicitação e de acordo com as necessidades da Prefeitura, correndo por conta da contratada as despesas com seguros, transporte, tributos, encargos trabalhistas e previdenciários decorrentes da entrega.

8.3. Para fins de habilitação, deverá o licitante apresentar:

- a) Certidão atualizada do registro comercial (declaração de firma individual) no caso de empresa individual ou cópia do ato constitutivo, estatuto ou contrato social em vigor e a última alteração contratual, se houver, devidamente registrado, em se tratando de sociedades comerciais e, no caso de sociedade por ações, acompanhado de comprovante da eleição de seus administradores, ou ainda, inscrição do ato constitutivo, no caso de sociedades civis, acompanhada da prova da diretoria em exercício. Em se tratando de empresa ou sociedade estrangeira em funcionamento no País, deverá apresentar decreto de autorização.
- b) Cartão de inscrição no CNPJ/MF;
- c) Comprovante de inscrição junto à Fazenda Pública Estadual (DECA ou equivalente);
- d) Prova de regularidade de situação junto ao FGTS;
- e) Comprovante de regularidade junto à Fazenda Pública Federal e Dívida Ativa da União;
- f) Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT);
- g) Declaração de inexistência de parentesco e sócios, nos termos da Lei Municipal nº 5.291/2019 e do Decreto Executivo nº 592/2019;
- h) Declaração expressa do licitante de não ter recebido desta Prefeitura Municipal ou de qualquer outra entidade da Administração direta ou indireta, em âmbito Municipal, SUSPENSÃO TEMPORÁRIA de participação em Licitação e ou impedimento de contratar com a Administração, assim como não ter recebido declaração de INIDONEIDADE para licitar e ou contratar com a Administração Federal, Estadual e



PREFEITURA MUNICIPAL DE LENÇÓIS PAULISTA

Praça das Palmeiras, 55 – Fone (14) 3269-7000 – Fax (14) 3263-0040

CEP 18682-900 – Lençóis Paulista – SP

CNPJ: 46.200.846/0001-76

farmacia@lencoispaulista.sp.gov.br / www.lencoispaulista.sp.gov.br

12

Municipal.

- i) Autorização de Funcionamento da Empresa (AFE), emitida pela Agencia Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) em vigor, em conformidade com a Lei 6360/76 (art. 2º), Decreto Federal nº 8.077/13 (art. 2º), Lei Federal nº 9.782/99, Portaria Federal nº 2.814 de 29/05/98 e Medida Provisória nº 2.190-34/01 em nome da empresa da licitante. Caso a Autorização de Funcionamento de Empresa (AFE) expedida pela ANVISA esteja vencida, devera ser comprovado o pedido de renovação junto ao Órgão competente, com cópia do protocolo de renovação anexado.
- j) Licença (ou alvará) Sanitária de Funcionamento em vigor, emitida pela vigilância sanitária local, tal como exigido pela Lei Federal nº 6360/76 (art. 2º), Decreto Federal nº 8.077/13 (art. 2º), e Portaria Federal nº 2.814 de 29/05/98. Caso a Licença de Funcionamento (LF) expedida pela Vigilância Sanitária (VISA) esteja vencida, devera ser comprovado o pedido de renovação junto ao Órgão competente, com cópia do protocolo de renovação anexado.
- k) Inscrição da empresa no Conselho Regional de Farmácia, conforme exigência da Lei Federal nº 3820/60 (art. 24).
- l) Se o medicamento constar na relação da Portaria nº 344/1998, a empresa devera apresentar Autorização Especial de Funcionamento (AE) emitida pela ANVISA.

9. ESTIMATIVA DE PREÇOS

9.1. Valor total do pregão, utilizando o sistema Banco de Preços (<https://app.bancodeprecos.com.br/Home/Dashboard>), é de R\$3.721.954,00 (Três milhões setecentos e vinte e um mil novecentos e cinquenta e quatro reais).

10. ADEQUAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

10.1. Considerando que o presente se trata de Registro de Preços, as despesas orçamentárias serão indicadas na aquisição do objeto.

Lençóis Paulista, 06 de maio de 2026.



Murilo Pavanello Rodrigues Moraes
Secretário de Saúde