



Estado do Rio Grande do Sul

Município de Passo FundoSecretaria de Administração - SEAD
Coordenadoria de Licitações e Contratos - CLC/SEAD**TERMO DE REFERÊNCIA****PREGÃO ELETRÔNICO****1 – OBJETO**

1.1 – O objeto deste termo é aquisição de medicamentos para distribuição aos usuários do SUS atendidos na rede básica de saúde do município, para um período de 12 (doze) meses, conforme especificações, quantidades e condições constantes neste documento.

1.2 – O presente certame é composto por 100 (cem) itens. A descrição dos medicamentos, quantidades e cronograma de entregas são:

NÚMERO	MEDICAMENTO	UNIDADE	PEDIDO FINAL	PARCELAS			
				15/02/2027 - 28/02/2027	17/05/2027 - 28/05/2027	16/08/2027 - 27/08/2027	06/12/2027 - 20/12/2027
1	ÁCIDO FÓLICO 0,2mg/mL	FRASCO – 30mL	2.600	1.300	***	1.300	***
2	ÁCIDO FÓLICO 5mg	COMPRIMIDO	283.000	140.000	***	143.000	***
3	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50mg/mL	AMPOLA - 5mL	200	***	200	***	***
4	ÁCIDO VALPRÓICO 250mg	CÁPSULA	75.500	***	***	75.000	***
5	ÁCIDO VALPRÓICO 250mg/5mL	FRASCO – 100mL	4.000	***	***	2.000	2.000
6	ÁCIDO VALPRÓICO 500mg	CÁPSULA	915.000	250.000	250.000	250.000	165.000
7	ADENOSINA 3mg/mL	AMPOLA - 2mL	50	***	***	50	***
8	ALBENDAZOL 400mg	COMPRIMIDO	2.000	***	***	2.000	***
9	ALBENDAZOL 40mg/mL	FRASCO – 10mL	1.500	***	***	1.500	***
10	ALGESTONA ACETOFENIDA 150MG/ML + ENATATO DE ESTRADIOL 10MG/ML	AMPOLA – 1mL	90	90	***	***	***
11	AMOXICILINA 400mg/5mL + CLAVULANATO DE 57mg/5mL	FRASCO – 70mL	3.200	***	1.600	1.600	***
12	AMOXICILINA 875mg + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 125mg	COMPRIMIDO	500.000	125.000	125.000	125.000	125.000
13	AMOXICILINA 500mg	CÁPSULA	40.000	***	***	40.000	***
14	ATROPINA 0,25mg/mL	AMPOLA – 1mL	100	100	***	***	***
15	AZITROMICINA 500mg	COMPRIMIDO	18.000	***	***	18.000	***
16	AZITROMICINA 200mg/mL 900mg	FRASCO – 22,5mL	100	***	***	***	100
17	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI – DILUÍDA	FRASCO AMPOLA – 4mL	6.200	3.100	***	3.100	***
18	BETAMETASONA ACETATO + FOSFATO	AMPOLA – 1mL	150	***	150	***	***
19	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4%	AMPOLA – 10mL	200	***	***	200	***
20	BROMOPRIDA 5mg/mL INJ	AMPOLA – 2mL	1.500	***	1500	***	***
21	CARBAMAZEPINA 200mg/10mL	FRASCO – 100mL	1.000	***	***	***	1000
22	CARBONATO DE CÁLCIO 500mg + COLECALCIFEROL 400UI	COMPRIMIDO	1.090.000	300.000	300.000	300.000	190.000
23	CARBONATO DE CÁLCIO 500mg	COMPRIMIDO	500.000	125.000	125.000	125.000	125.000
24	CARMELOSE SÓDICA 5mg/mL	FRASCO – 15mL	150	150	***	***	***
25	CEFALEXINA 250mg/5mL	FRASCO – 100mL	1.200	***	***	600	600
26	CEFALEXINA 500mg	COMPRIMIDO	200.000	50.000	50.000	50.000	50.000
27	CEFTRIAXONA 500mg	FRASCO AMPOLA	450	***	***	450	***
28	CEFTRIAXONA 1000mg	FRASCO AMPOLA	1.300	***	600	***	700
29	CETAMINA 50mg/mL	AMPOLA – 10mL	50	***	***	50	***
30	CETOCONAZOL 2% CREME	BISNAGA - 30g	2.300	***	1.300	1.000	***
31	CETOPROFENO 50mg/mL INJ	AMPOLA – 2mL	8.100	2.100	2.000	2.000	2.000
32	CIPIONATO DE TESTOSTERONA 100mg/mL	AMPOLA – 2mL	450	250	***	200	***
33	CIPROFLOXACINA 500mg	COMPRIMIDO	75.000	***	40.000	35.000	***
34	CIPROTERONA 50MG	COMPRIMIDO	900	***	900	***	***
35	CLARITROMICINA 500mg	COMPRIMIDO	4.000	***	***	***	4.000
36	CLONAZEPAM 2,5mg/mL	FRASCO – 20mL	7.200	***	2.400	2.400	2.400
37	CLORETO DE POTÁSSIO 10% INJ	AMPOLA – 10mL	200	***	200	***	***
38	CLORETO DE SÓDIO BENZALCÔNIO NASAL – SPRAY	FRASCO – 50mL	5.000	1.300	1.300	1.300	1.100
39	CLORFOMAZINA 40mg/mL	FRASCO – 20mL	200	***	***	200	***
40	DEXAMETASONA 1mg/g CREME	BISNAGA – 10g	2.400	***	***	2.400	***
41	DIAZEPAM 10mg/2mL	AMPOLA – 2mL	300	***	300	***	***
42	DICLOFENACO DIETILAMÔNIO 11,8mg/g GEL	TUBO - 60g	20	***	***	20	***
43	DIMENDRINATO 50mg + PIRIDOXINA	COMPRIMIDO	262.000	65.000	65.000	65.000	67.000
44	DIMENDRINATO 25mg/mL + PIRIDOXINA	FRASCO – 20mL	1.900	***	1.900	***	***
45	DIPIRONA 500mg	COMPRIMIDO	1.850.000	400.000	500.000	500.000	450.000
46	DIPIRONA 500mg/mL FRASCO	FRASCO – 10mL	300	***	***	***	300
47	DOXICICLINA 100mg	COMPRIMIDO	3.000	***	3.000	***	***
48	ENALAPRIL 20mg	COMPRIMIDO	800.000	200.000	200.000	200.000	200.000
49	ESCOPOLAMINA 10mg	COMPRIMIDO	100.000	***	20.000	***	80.000
50	ESPIRONOLACTONA 100 MG	COMPRIMIDO	6.000	***	6.000	***	***
51	ESTRÓGENOS CONJUGADOS 0,825mg	COMPRIMIDO	7.000	***	***	7.000	***
52	ETOMIDATO 2mg/mL	AMPOLA - 10mL	25	***	***	25	***
53	ETONOGESTREL 68mg	UNIDADE	1.200	600	***	600	***
54	FENOBARBITAL 4%	FRASCO – 20mL	500	***	***	500	***
55	FENOBARBITAL 100mg/mL 2mL INJ	AMPOLA – 2mL	50	***	50	***	***
56	FERROPOLIMALTOSE 100mg/mL	FRASCO - 30mL	3.000,00	1.500	***	1.500	***
57	FLUCONAZOL 150mg	CÁPSULA	26.000	16.000	***	10.000	***



Estado do Rio Grande do Sul

Município de Passo FundoSecretaria de Administração - SEAD
Coordenadoria de Licitações e Contratos - CLC/SEAD

58	FLUOXETINA 20mg	CÁPSULA	2.950.000	740.000	740.000	740.000	730.000
59	FUROSEMIDA 20mg/2mL	AMPOLA - 2mL	300	***	300	***	***
60	GUACO XAROPE	FRASCO - 100mL	17.000	4.500	4.500	4.000	4.000
61	HALOPERIDOL DECANOATO 50mg INJ	AMPOLA - 1mL	2.100	***	2.100	***	***
62	HALOPERIDOL 2mg/mL	FRASCO - 20mL	450	***	***	***	450
63	HIDROCORTISONA 500mg INJ	FRASCO AMPOLA	50	***	***	***	50
64	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 61,5mg/mL	FRASCO - 100mL	5.100	***	1.700	1.700	1.700
65	IBUPROFENO 100mg/mL	FRASCO - 20mL	14.000	3.500	3.500	3.500	3.500
66	IBUPROFENO 300mg	COMPRIMIDO	715.000	185.00	180.000	180.000	170.000
67	IVERMECTINA 6mg	COMPRIMIDO	3.000	***	***	3.000	***
68	LEVONORGESTREL 52mg - Sistema Intrauterino com Insetor	UNIDADE	200	200	***	***	***
69	LIDOCAÍNA 2% 20ML	FRASCO - 20mL	1.500	750	***	750	***
70	LIDOCAÍNA 2% + EPINEFRINA 0,1MG/ML	FRASCO - 20mL	50	***	***	50	***
71	LOÇÃO HIDRATANTE A BASE DE URÉIA 10%	FRASCO - 120mL	250	250	***	***	***
72	LORATADINA 10mg	COMPRIMIDO	175.000	***	60.000	60.000	55.000
73	METOPROLOL 1mg/mL	AMPOLA - 5mL	50	***	***	50	***
74	METRONIDAZOL 100mg/g CREME	TUBO - 50g	150	***	***	150	***
75	MIDAZOLAM 5mg/mL 3mL	AMPOLA - 3mL	50	***	***	50	***
76	NALOXONA 0,4mg/mL	AMPOLA - 1mL	50	***	***	50	***
77	NIMESULIDA 100mg	COMPRIMIDO	380.000	***	130.000	130.000	120.000
78	NITROFURANTOÍNA 100mg	CÁPSULA	75.000	***	***	75.000	***
79	OMEPRAZOL 20mg	CÁPSULA	2.100.000	525.000	525.000	525.000	525.000
80	POMADA INFANTIL PARA ASSADURA	TUBO - 45g	2.150	1.150	***	1.000	***
81	PARACETAMOL 200mg/mL	FRASCO - 15mL	13.000	***	3.000	5.000	5.000
82	PARACETAMOL 500mg + CODEÍNA 30mg	COMPRIMIDO	311.000	***	100.000	111.000	100.000
83	PERMETRINA 1%	FRASCO	1.000	1.000	***	***	***
84	PERMETRINA 5%	FRASCO	1.000	1.000	***	***	***
85	PREDNISOLONA 3mg/mL	FRASCO - 60mL	7.500	***	2.500	3.000	3.000
86	PREDNISOLONA 20mg	COMPRIMIDO	172.000	***	60.000	60.000	52.000
87	PROTETOR SOLAR, UVA/UVB, FATOR 30, LOÇÃO CREMOSA	FRASCO - 200mL	100	100	***	***	***
88	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL	ENVELOPE	40.000	10.000	10.000	10.000	10.000
89	SALBUTAMOL 100MG/G DOSE	FRASCO	200	***	***	200	***
90	SECNIDAZOL 1g	COMPRIMIDO	1.400	1.400	***	***	***
91	SULFAMETAXAZOL 400mg + TRIMETOPRIMA 80mg	COMPRIMIDO	100.000	50.000	***	50.000	***
92	SULFATO DE MAGNÉSIO 10%	AMPOLA - 10mL	200	***	***	***	200
93	SULFATO DE TERBUTALINA 0,5 mg/mL	AMPOLA - 1 mL	50	***	***	50	***
94	SUXAMETÔNIO 100mg FRASCO AMPOLA	FRASCO AMPOLA	30	***	***	***	30
95	TOBRAMICINA 3mg/mL	FRASCO - 5mL	3.300	1500	***	1.800	***
96	TRAMADOL 50mg/mL	AMPOLA - 1mL	150	***	***	150	***
97	TROPICAMIDA 10mg/mL	FRASCO - 5mL	5	***	***	5	***
98	UNDECILATO DE TESTOSTERONA 250MG/ML	AMPOLA - 4ML	240	240	***	***	***
99	VALERATO DE ESTRADIOL 2MG	COMPRIMIDO	9.000	9.000	***	***	***
100	VITAMINA A 50.000UI + D 10.000UI	FRASCO - 10mL	10.500	2.500	3.000	2.500	2.500

1.3 – Os produtos ofertados deverão seguir rigorosamente as especificações abaixo:

1.3.1 – Registro do Medicamento, expedido pela ANVISA, **válido**.

1.3.2 – Para todos os itens a validade mínima é de **18 (dezoito) meses**, a contar da data de entrega dos mesmos.

1.3.2.1 – Essa exigência se qualifica no fato de resguardar a administração pública, de possíveis danos, dos casos de sazonalidades e eventualidades que possam ocorrer com as prescrições médicas.

1.3.2.2 – No caso de qualquer alteração dos produtos dentro do prazo de validade e/ou vida útil, a empresa deverá providenciar a reposição dos mesmos, sem ônus ao Município de Passo Fundo.

1.3.3 – As empresas podem solicitar previamente e de modo oficial, pelo e-mail caf@pmpf.rs.gov.br, a possibilidade da aceitação de itens com validade inferior aos 18 (dezoito) meses desde que assumam o compromisso de realizar o **recolhimento e substituição dos itens** caso esses venham a vencer antes de serem utilizados, através da emissão de uma carta



de troca.

1.3.3.1 – As solicitações serão avaliadas pela Assistência Farmacêutica, a qual pode deliberar pela aceitação ou não da carta de troca, apresentando as devidas justificativas.

1.3.3.2 – Não serão aceitos itens em desacordo com o estabelecido no 1.3.2 sem prévia solicitação e aceite pela Assistência Farmacêutica.

1.3.3.3 – Após a solicitação de recolhimento a empresa tem o prazo máximo de 15 (quinze) dias para proceder o recolhimento e troca dos itens.

1.3.4 – Os rótulos dos produtos deverão conter informações de acordo com o preconizado às normas específicas da legislação vigente.

1.3.5 – – Deverão ser observadas a legislação sanitária e administrativa vigente aplicável à aquisição, armazenamento, distribuição e dispensação de medicamentos, em especial na Lei nº 14.133, de 1º de abril de 2021, que estabelece normas gerais de licitações e contratos administrativos; na Lei nº 6.360, de 23 de setembro de 1976, que dispõe sobre a Vigilância Sanitária a que ficam sujeitos os medicamentos, drogas, insumos farmacêuticos e correlatos; na Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, que define o Sistema Nacional de Vigilância Sanitária e cria a Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA); na Lei nº 9.787, de 10 de fevereiro de 1999, que dispõe sobre o medicamento genérico e sobre a vigilância sanitária de medicamentos; na Portaria SVS/MS nº 2.814, de 29 de maio de 1998, que estabelece diretrizes para aquisição de medicamentos no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS); na Resolução RDC ANVISA nº 768, de 12 de dezembro de 2022, que dispõe sobre as regras para rotulagem de medicamentos; na Resolução RDC ANVISA nº 658, de 30 de março de 2022, que dispõe sobre as Boas Práticas de Fabricação de medicamentos; na Resolução RDC ANVISA nº 44, de 17 de agosto de 2009, que dispõe sobre Boas Práticas Farmacêuticas em farmácias e drogarias; na Resolução RDC ANVISA nº 222, de 28 de março de 2018, que regulamenta as Boas Práticas de Gerenciamento dos Resíduos de Serviços de Saúde; bem como nas demais normas da Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA), do Ministério da Saúde e legislações correlatas aplicáveis ao objeto da contratação.

1.3.6 – Embalagem primária: os medicamentos deverão ser entregues contendo, em suas unidades de acondicionamento primárias, o número do lote, a data de fabricação, o prazo de validade, a denominação genérica e a concentração.

1.3.7 – Embalagem secundária: todos os medicamentos, nacionais ou importados, deverão ser ofertados, apresentados e entregues contendo rótulos e bulas com todas as informações, ou seja, número do lote, data de fabricação, prazo de validade, nome do responsável técnico e número de inscrição no Conselho Regional de Farmácia, número de registro no Ministério da



Saúde ou órgão equivalente, nome genérico e concentração, de acordo com a Legislação Sanitária e em língua portuguesa.

1.3.8 Nas embalagens primárias e/ou secundárias deverá vir impressa ou etiquetada a inscrição “PROIBIDA VENDA NO COMÉRCIO” ou expressão similar (venda proibida, proibido ao comércio ou proibida venda). Não serão aceitos medicamentos cuja mencionada expressão, esteja carimbada de forma que o manuseio permita adulteração ou que fique borrada.

1.3.9 O transporte dos medicamentos deverá ser feito em veículo fechado utilizado, exclusivamente, para transporte de produtos desta natureza.

1.3.10 O Município reserva-se o direito de recusar o recebimento de medicamentos cujas condições de transporte não estejam de acordo com a legislação sanitária, sejam precárias ou que comprometam a qualidade dos medicamento, bem como no caso de avarias.

1.3.11 Visando garantir a qualidade dos medicamentos oferecidos para a população, os produtos que apresentarem desvio de qualidade serão inseridos no NOTIVISA e, por consequência, as marcas não serão aceitas nos próximos processos de compra. Os produtos com suspeita de desvio de qualidade, bem como o registro do lançamento no NOTIVISA ficarão armazenados na Núcleo de Assistência Farmacêutica de Passo Fundo para qualquer contraprova.

2 – JUSTIFICATIVA

2.1 – – A presente proposição para aquisição de medicamentos, justifica-se pela necessidade de atender os usuários do Sistema Único de Saúde, atendidos na rede básica de saúde, conforme as responsabilidades descritas nas legislações.

3 – QUALIFICAÇÃO TÉCNICA

3.1 – Conforme determina a [LEI Nº 6.437, DE 20 DE AGOSTO DE 1977](#), a qual configura infrações à legislação sanitária federal, estabelece as sanções respectivas, e dá outras providências, com base no artigo 10, incisos I, IV, a empresa devera apresentar cópias do:

- Alvará Sanitário válido
- Certidão de Regularidade Técnica perante o Conselho de Farmácia
- Registro na Anvisa do produto ofertado, destacando exatamente o da apresentação cotada

4 DOS RECURSOS FINANCEIROS

4.1 – As despesas referentes aos serviços objeto do presente termo serão empenhadas nas seguintes dotações orçamentárias (vigentes e subsequentes):



Secretaria	Dotações 2026
Secretaria Municipal de Saúde – SMS	2026/1703, 2026/1704, 2026/1705 e subsequentes.

5 – DA ENTREGA, ACEITAÇÃO E PAGAMENTO

5.1 – Todos os produtos deverão ser entregues de segunda a sexta-feira, das **8 h às 11:30 h**, na CAF – Anexo a Farmácia Central, situada na Av. Brasil Leste, nº 190, Centro, Passo Fundo/RS, fone (54) 3312-6686. **Não serão aceitas entregas fora do horário estabelecido.**

5.2 **A entrega deverá ser realizada de acordo com o cronograma de entregas, não podendo esse prazo ser dilatado, tendo em vista programação prévia apresentada (quantidades e datas). Pode ocorrer, com prévio aviso, arredondamento da quantidade conforme a apresentação comercial do item. A quantidade de cada parcela está descrita no Item 1.2.1. Em comum acordo, os prazos podem ser adiantados e as quantidades parciais revistas.**

PARCELAS	PRAZO PARA ENTREGA
PRIMEIRA PARCELA	15/02/2027 - 26/02/2027
SEGUNDA PARCELA	17/05/2027 - 28/05/2027
TERCEIRA PARCELA	16/08/2027 - 27/08/2027
QUARTA PARCELA	06/12/2027 - 20/12/2027

5.3 – No ato da entrega, os medicamentos deverão possuir validade de, no mínimo **18 (dezoito) meses**.

5.4 – Além da entrega, deverá o licitante vencedor também descarregar e armazenar os produtos em local indicado por servidor, comprometendo-se, integralmente, com eventuais danos causados a estes.

5.5 – Para todos os itens será avaliado a rotulagem e o acondicionamento no momento da entrega, sendo que não serão aceitos produtos danificados, com aparência duvidosa, diferentes das especificações do Edital ou acondicionados em embalagens violadas.

5.6 – Não serão aceitos produtos com marcas, modelos e fabricantes diferentes daqueles constantes na proposta de preços vencedora e Nota de Empenho.

5.6.1 – As empresas poderão solicitar troca de marca, observando as regras técnicas desse edital, através do e-mail: caf@pmpf.rs.gov.br.

5.7 - Toda e qualquer entrega em desacordo com o estabelecido neste Edital será imediatamente notificada ao licitante vencedor, que deverá fazer a substituição em, no máximo, 05 (cinco) dias



úteis, sendo de responsabilidade do licitante o ônus desta.

5.8 – No caso de descumprimento dos prazos determinados para entrega do objeto e/ou entrega em desacordo com o solicitado, serão aplicadas as sanções e penalidades constantes no Edital.

5.9 O recebimento do objeto desta licitação será da seguinte forma:

a) **provisoriamente**, no ato da entrega, para efeito de posterior verificação da conformidade do objeto com o solicitado na licitação;

b) **definitivamente**, após a verificação da qualidade, quantidade e conformidade das especificações do objeto e consequente aceitação, no prazo máximo de 15 (quinze) dias consecutivos, contados do recebimento provisório.

5.10 A medição será realizada com base nas quantidades efetivamente entregues e aceitas de cada parcela, após recebimento provisório e definitivo pelo fiscal do contrato, verificando-se a conformidade com as especificações exigidas. O pagamento será efetuado por nota de empenho, mediante apresentação de nota fiscal regular.

6 – DISPOSIÇÕES FINAIS

6.1 – Esclarecimentos com relação a eventuais dúvidas deste termo de referência poderão ser elucidadas nos dias úteis, na forma disposta no edital de licitação.



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: TUGA.JHSM.PTP0.CPFB

Este documento foi assinado eletronicamente pelos seguintes signatários nas datas indicadas (horário de Brasília)



Assinado eletronicamente por MATEUS TATSCH DE MELLO,
Farmacêutico(a) Bioquímico(a), em 14/07/2026 12:20:08



Assinado eletronicamente por CAROLINE GOSCH, Secretário(a) de Saúde,
em 14/07/2026 13:58:43

Verifique a autenticidade em <https://www.pmpf.rs.gov.br/autentica/> informando a chancela
TUGA.JHSM.PTP0.CPFB