



SANTO CRISTO - RS
SISTEMA DE COMPRAS E LICITAÇÕES
PEDIDO DE COMPRA / SERVIÇO

Impressão: 30/07/2025

Hora: 15:12:19



PEDIDO DE COMPRA / SERVIÇO 001469 / 2025
EMIÇÃO: 15/07/2025
SECRETARIA: SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
TIPO DO PEDIDO: PADRÃO

Objetivo do pedido

SOLICITO AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS RELACIONADOS PARA A FARMACIA BASICA MUNICIPAL ACAO 2112
ACESSO 2166 CONTA 921962

Item/Lote	Unid	Quantidade	Qtd min.	Produto / Descrição
001/000	UN	100,00	0,00	00118979 - SUMAXPRO 50/500 MG (NAO SUBSTITUIR)
Dotação:Acesso:2166 Projeto: 2112 Rubrica: 3390 32 00 00 000 Desdobramento: 3390 32 99 01 000 Relacionamento: 1.1.9.8.1.03.01.00.00.00 / Banco: - Agência: Conta:				
002/000	UN	240,00	0,00	00121119 - AMATO 50 MG (NAO SUBSTITUIR)
Dotação:Acesso:2166 Projeto: 2112 Rubrica: 3390 32 00 00 000 Desdobramento: 3390 32 99 01 000 Relacionamento: 1.1.9.8.1.03.01.00.00.00 / Banco: - Agência: Conta:				
003/000	COM	240,00	0,00	00000871 - OXIMAX 200 MG - COMPRIMIDO
Dotação:Acesso:2166 Projeto: 2112 Rubrica: 3390 32 00 00 000 Desdobramento: 3390 32 99 01 000 Relacionamento: 1.1.9.8.1.03.01.00.00.00 / Banco: - Agência: Conta:				
004/000	FR	50,00	0,00	00100276 - LEVOMEPROMAZINA 40 MG/ML GOTAS
Dotação:Acesso:2166 Projeto: 2112 Rubrica: 3390 32 00 00 000 Desdobramento: 3390 32 99 01 000 Relacionamento: 1.1.9.8.1.03.01.00.00.00 / Banco: - Agência: Conta:				
005/000	COM	5.000,00	0,00	00100106 - CLORPROMAZINA 100 MG
Dotação:Acesso:2166 Projeto: 2112 Rubrica: 3390 32 00 00 000 Desdobramento: 3390 32 99 01 000 Relacionamento: 1.1.9.8.1.03.01.00.00.00 / Banco: - Agência: Conta:				
006/000	COM	5.000,00	0,00	00100105 - CLORPROMAZINA 25 MG
Dotação:Acesso:2166 Projeto: 2112 Rubrica: 3390 32 00 00 000 Desdobramento: 3390 32 99 01 000 Relacionamento: 1.1.9.8.1.03.01.00.00.00 / Banco: - Agência: Conta:				
007/000	COM	8.000,00	0,00	00100011 - ESPIRONOLACTONA - 50 MG
Dotação:Acesso:2166 Projeto: 2112 Rubrica: 3390 32 00 00 000 Desdobramento: 3390 32 99 01 000 Relacionamento: 1.1.9.8.1.03.01.00.00.00 / Banco: - Agência: Conta:				
008/000	UN	100,00	0,00	00100188 - HALOPERIDOL DECANOATO 70,52 MG/ML
Dotação:Acesso:2166 Projeto: 2112 Rubrica: 3390 32 00 00 000 Desdobramento: 3390 32 99 01 000 Relacionamento: 1.1.9.8.1.03.01.00.00.00 / Banco: - Agência: Conta:				
009/000	COM	4.000,00	0,00	00100191 - HIDROCLOROTIAZIDA 50 MG
Dotação:Acesso:2166 Projeto: 2112 Rubrica: 3390 32 00 00 000 Desdobramento: 3390 32 99 01 000 Relacionamento: 1.1.9.8.1.03.01.00.00.00 / Banco: - Agência: Conta:				
010/000	FR	200,00	0,00	00100193 - HIDROXIDO DE ALUMINIO + HIDROXIDO DE MAGNESIO 37MG+35.6MG SUSP.
Dotação:Acesso:2166 Projeto: 2112 Rubrica: 3390 32 00 00 000 Desdobramento: 3390 32 99 01 000 Relacionamento: 1.1.9.8.1.03.01.00.00.00 / Banco: - Agência: Conta:				
011/000	UN	20,00	0,00	00100038 - IPRATROPIO, BROMETO 0,25 MG/ML (INALAÇÃO)
Dotação:Acesso:2166 Projeto: 2112 Rubrica: 3390 32 00 00 000 Desdobramento: 3390 32 99 01 000 Relacionamento: 1.1.9.8.1.03.01.00.00.00 / Banco: - Agência: Conta:				
012/000	UN	200,00	0,00	00001008 - ACEBROFILINA 10 mg/ml - FRASCO
Dotação:Acesso:2166 Projeto: 2112 Rubrica: 3390 32 00 00 000 Desdobramento: 3390 32 99 01 000 Relacionamento: 1.1.9.8.1.03.01.00.00.00 / Banco: - Agência: Conta:				
013/000	COM	10.000,00	0,00	00100204 - IBUPROFENO 600 MG
Dotação:Acesso:2166 Projeto: 2112 Rubrica: 3390 32 00 00 000 Desdobramento: 3390 32 99 01 000 Relacionamento: 1.1.9.8.1.03.01.00.00.00 / Banco: - Agência: Conta:				
014/000	COM	360,00	0,00	00100034 - ATENSINA 0,100 MG
Dotação:Acesso:2166 Projeto: 2112 Rubrica: 3390 32 00 00 000 Desdobramento: 3390 32 99 01 000 Relacionamento: 1.1.9.8.1.03.01.00.00.00 / Banco: - Agência: Conta:				
015/000	UN	300,00	0,00	00119234 - DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA 2MG/5ML + 0,25MG/5ML XAROPE
Dotação:Acesso:2166 Projeto: 2112 Rubrica: 3390 32 00 00 000 Desdobramento: 3390 32 99 01 000 Relacionamento: 1.1.9.8.1.03.01.00.00.00 / Banco: - Agência: Conta:				



SANTO CRISTO - RS
SISTEMA DE COMPRAS E LICITAÇÕES
PEDIDO DE COMPRA / SERVIÇO

Impressão: 30/07/2025

Hora: 15:12:19



016/000	COM	8.000,00	0,00	00100565 - NITROFURANTOINA 100 MG
Dotação:Acesso:2166 Projeto: 2112 Rubrica: 3390 32 00 00 000 Desdobramento: 3390 32 99 01 000 Relacionamento: 1.1.9.8.1.03.01.00.00.00 / Banco: - Agência: Conta:				
017/000	UN	400,00	0,00	00120850 - AGUA DE DILUIÇÃO - FRASCO 10 ML
Dotação:Acesso:2166 Projeto: 2112 Rubrica: 3390 32 00 00 000 Desdobramento: 3390 32 99 01 000 Relacionamento: 1.1.9.8.1.03.01.00.00.00 / Banco: - Agência: Conta:				
018/000	UN	200,00	0,00	00120849 - CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 5MG/ML - AMPOLA 2ML INJETAVEL
Dotação:Acesso:2166 Projeto: 2112 Rubrica: 3390 32 00 00 000 Desdobramento: 3390 32 99 01 000 Relacionamento: 1.1.9.8.1.03.01.00.00.00 / Banco: - Agência: Conta:				
019/000	UN	200,00	0,00	00120848 - CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2MG/ML - AMPOLA 4ML INJETAVEL
Dotação:Acesso:2166 Projeto: 2112 Rubrica: 3390 32 00 00 000 Desdobramento: 3390 32 99 01 000 Relacionamento: 1.1.9.8.1.03.01.00.00.00 / Banco: - Agência: Conta:				
020/000	UN	200,00	0,00	00120847 - BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML - AMPOLA 1ML INJETAVEL
Dotação:Acesso:2166 Projeto: 2112 Rubrica: 3390 32 00 00 000 Desdobramento: 3390 32 99 01 000 Relacionamento: 1.1.9.8.1.03.01.00.00.00 / Banco: - Agência: Conta:				
021/000	UN	200,00	0,00	00120846 - VITAMINAS COMPLEXO B - AMPOLA 2ML INJETAVEL
Dotação:Acesso:2166 Projeto: 2112 Rubrica: 3390 32 00 00 000 Desdobramento: 3390 32 99 01 000 Relacionamento: 1.1.9.8.1.03.01.00.00.00 / Banco: - Agência: Conta:				
022/000	UN	300,00	0,00	00120845 - DIPIRONA 500MG/ML - AMPOLA 2ML INJETAVEL
Dotação:Acesso:2166 Projeto: 2112 Rubrica: 3390 32 00 00 000 Desdobramento: 3390 32 99 01 000 Relacionamento: 1.1.9.8.1.03.01.00.00.00 / Banco: - Agência: Conta:				

ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR:

DESCRIÇÃO DA NECESSIDADE

O objeto da presente licitação é a aquisição de medicamentos para farmácia básica municipal. A aquisição é necessária para a atender aos pacientes que frequentam a farmácia básica e necessitam de seus medicamentos de forma contínua. O quantitativo estimado visa atender a farmácia por um período aproximado de 6 meses.

ESTIMATIVA DAS QUANTIDADES

Os quantitativos estimados para a contratação pretendida tem como parâmetro as últimas contratações com o mesmo objeto, realizadas por esta administração nos últimos 12 meses e na programação anual da farmácia básica municipal.

ESTIMATIVA DO VALOR DA CONTRATAÇÃO

Estima-se para a contratação almejada o valor total de R\$ 25.522,20 . Vislumbra-se que tal valor é compatível com o praticado pelo mercado correspondente, observando-se o disposto no Decreto Municipal n.º 39 de 24/03/2023 que "institui normas para o procedimento administrativo para a realização de pesquisa de preços para aquisição de bens e contratação de serviços em geral no âmbito do Município de Santo Cristo, nos termos da Lei Federal nº 14.133/2021". Para pesquisa de preço foram utilizados o Banco de Preços em Saúde, o licitacon, o Portal de Compras Publicas.

JUSTIFICATIVA PARA O PARCELAMENTO OU NÃO DA CONTRATAÇÃO

Nos termos do art. 47, inciso II, da Lei Federal nº 14.133/2021, as licitações atenderão ao princípio do parcelamento, quando tecnicamente viável e economicamente vantajoso. Na aplicação deste princípio, o § 1º do mesmo art. 47 estabelece que deverão ser considerados a responsabilidade técnica, o custo para a Administração de vários contratos frente às vantagens da redução de custos, com divisão do objeto em itens, e o dever de buscar a ampliação da competição e de evitar a concentração de mercado.

DECLARAÇÃO DE VIABILIDADE

Com base na justificativa e nas especificações técnicas constantes neste Estudo Técnico Preliminar e seus anexos, e na existência de planejamento orçamentário para subsidiar esta contratação, declaramos que a contratação é viável, atendendo aos padrões e preços de mercado.

TERMO DE REFERENCIA:

DEFINIÇÃO DO OBJETO

A aquisição de medicamentos, conforme especificações dos itens no pedido de compras. Os bens objeto desta contratação são caracterizados como comuns e não se enquadram como sendo de bens de luxo, conforme Decreto nº 38/2023 do



Município de Santo Cristo.

FUNDAMENTAÇÃO DA CONTRATAÇÃO

A Fundamentação da Contratação e de seus quantitativos encontra-se pormenorizada em Tópico específico dos Estudos Técnicos Preliminares. O objeto da contratação está previsto no Plano de Contratações Anual do ano de 2025, conforme consta das informações básicas desse termo de referência.

DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO COMO UM TODO

A solução proposta é a contratação de empresa especializada para o fornecimento dos medicamentos para farmácia básica municipal. Aquisição será por Pregão eletrônico no quantitativos relacionados. A entrega deverá ser na farmácia básica municipal, no prazo de 15 dias, a contar da data do envio do empenho, podendo este ser prorrogado por igual período, através de aditamento, desde que haja interesse da Administração.

REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO

Os requisitos mínimos de cada bem estão elencados na descrição adicional de cada item no pedido de compra. Não é admitida a subcontratação do objeto contratual, salvo se previamente aprovada pela Administração.

MODELO DE EXECUÇÃO DO OBJETO

Condições de Entrega : O prazo de entrega dos medicamentos é de 15 dias, contados da data de envio do empenho, em remessa única/conforme cronograma. Os bens deverão ser entregues no seguinte endereço: Rua tenente jung 616.

MODELO DE GESTÃO DO CONTRATO

A gestão e a fiscalização do objeto contratado serão realizadas conforme o disposto no Decreto Municipal, que "Regulamenta as funções do agente de contratação, da equipe de apoio e da comissão de contratação, suas atribuições e funcionamento, a fiscalização e a gestão dos contratos, e a atuação da assessoria jurídica e do controle interno no âmbito do Município de Santo Cristo, nos termos da Lei Federal nº 14.133/2021"

CRITÉRIOS DE MEDIÇÃO E DE PAGAMENTO

Os pagamentos serão efetuados em até 15 dias após a entrega dos medicamentos pela empresa, contados da data da liberação da Nota Fiscal pelo setor competente. A nota fiscal somente será liberada quando o cumprimento do contrato estiver em total conformidade com as especificações exigidas pelo Município.

FORMA E CRITÉRIOS DE SELEÇÃO DO FORNECEDOR/PRESTADOR DE SERVIÇO

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 de menor preço. Exigências de habilitação As habilitações fiscal, social e trabalhista serão aferidas mediante a verificação dos requisitos estabelecidos no art. 68 da Lei 14.133/2021. Apresentar segundo a portaria 2.814 da ANVISA: apresentação de licença sanitária estadual ou municipal e Comprovação da Autorização de Funcionamento de Empresa (AFE) expedida pela ANVISA.

ESTIMATIVA DO VALOR DA CONTRATAÇÃO

Estima-se para a contratação almejada o valor total de R\$ 25.522,20 . Vislumbra-se que tal valor é compatível com o praticado pelo mercado correspondente, observando-se o disposto no Decreto Municipal n.º 39/2023, que "Estabelece o procedimento administrativo para a realização de pesquisa de preços para aquisição de bens, contratação de serviços em geral e para contratação de obras e serviços de engenharia no âmbito do Município de Santo Cristo, nos termos da Lei Federal nº 14.133/2021", nos termos do art. 23, § 1º, da Lei Federal nº 14.133/2021. Para a pesquisa de preço foi utilizado o Banco de Preços em Saúde, o licitacão, o Portal de Compras Públicas.

ADEQUAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

O dispêndio financeiro decorrente da contratação ora pretendida decorrerá da dotação orçamentária específica da Coordenadoria Municipal de Saúde

Resumo das dotações - (S) = SUPERAVIT

Acesso	Vinculação	Projeto	Despesa	Bloqueado	Disponível
2166	600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	2112 Assistência Farmacêutica a População	3390 32 00 00 0000	25.522,20	16.362,50



SANTO CRISTO - RS
SISTEMA DE COMPRAS E LICITAÇÕES
PEDIDO DE COMPRA / SERVIÇO

Impressão: 30/07/2025

Hora: 15:12:19



Total geral disponível

R\$ 16.362,50

SECRETARIA REQUISITANTE	DEPARTAMENTO DE COMPRAS () Com Licitação () Com Dispensa Base Legal: _____	CONTABILIDADE / FAZENDA Confirmo saldo na(s) dotação(ões) informada(s)
_____ SECRETÁRIO(A)	_____ ASSINATURA	_____ ASSINATURA

15/07/2025 ÀS 10:36:43 PEDIDO AUTORIZADO POR ELIANE CARLA BACKES; OBSERVAÇÃO: NÃO INFORMADA