



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº

MUNICÍPIO DE SOLEDADE/RS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

OBJETO DA AQUISIÇÃO/CONTRATAÇÃO: Aquisição de medicamento para doação a pacientes da rede da Secretaria de Saúde.

TERMO DE REFERÊNCIA

I – DEFINIÇÃO DO OBJETO:

<u>Item</u>	<u>Und</u> <u>medida</u>	<u>Qtd</u>	<u>Descrição</u>	<u>Vlr</u> <u>(R\$)</u>	<u>Unit</u>
01	cx	1	Colchicina 0,5mg 30comp	15,00	
02	cx	1	Trezete 20mg+10mg 30comp	108,00	
03	cx	1	Symbicort 6/100mcg via oral	174,00	
04	cx	1	Celebra 200 mg	50,00	
05	cx	1	Sinot clav 875	70,00	
06	cx	1	Dipirona 1g	20,00	

Modalidade desejada para a contratação: Dispensa de licitação

Período estimado da contratação: Imediato

Prazo de garantia da contratação: Não se aplica

Prazo de entrega da contratação: Imediato

Prazo de correção da contratação, em caso de alguma desconformidade: Imediato

Registro de Preços: () Sim (x) Não.

II – FUNDAMENTAÇÃO DA CONTRATAÇÃO:

A contratação fundamenta-se na necessidade de fornecimento emergencial de medicamentos não disponíveis na Farmácia Básica Municipal para pacientes Mabilly, Paulo e Rudinei com o intuito de garantir o atendimento relacionada ao tratamento de saúde dos munícipes.

A ausência desses medicamentos pode comprometer o tratamento e agravar o quadro clínico das pacientes, razão pela qual a aquisição deve ocorrer de forma célere, por meio de dispensa de licitação.

III – DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO COMO UM TODO:

Aquisição de medicamento para a pacientes do município de Soledade/RS, medicamento não disponibilizado e/ou em falta na Farmácia Básica do Município.

A solução envolve a compra direta dos medicamentos mediante cotação de preços, priorizando a economia e atendimento, com base nas normativas legais vigentes e nas diretrizes do setor de saúde.

IV – REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO:

- Apresentação de nota fiscal em conformidade com as especificações.
- Entrega imediata dos medicamentos após a formalização da contratação.
- Fornecedor devidamente regular com a legislação sanitária e fiscal vigente.
- Validade mínima dos medicamentos: 12 meses.

V – MODELO DE EXECUÇÃO DO OBJETO:

A execução se dará por meio da aquisição direta, sob regime de dispensa de licitação, com a contratação do fornecedor que apresentar menor preço global dentre as propostas analisadas, desde que atenda integralmente às especificações e exigências deste Termo de Referência.

VI – MODELO DE GESTÃO DO CONTRATO:

O contrato será acompanhado e fiscalizado por servidor vinculado à pasta da secretaria solicitante, sendo verificado as funções de obrigações da contratada quando ao fornecimento do objeto.

VII – FORMA DE PAGAMENTO:

O pagamento será realizado conforme cronograma do Município de Soledade/RS, em prazo médio de trinta (30) dias, a contar da data de liquidação da Nota Fiscal atestada junto à Divisão de Empenhos.

VIII – FORMA E CRITÉRIOS DE SELEÇÃO DO FORNECEDOR:

A contratação será mediante a modalidade Dispensa de Licitação conforme justificativas acima citadas. A contratada apresentará as seguintes certidões:

- a) Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ/MF) emitido no ano corrente;
- b) Comprovante de regularidade para com a Fazenda Federal e Dívida Ativa da União;
- c) Comprovante de regularidade para com a Fazenda Estadual da sede da empresa;
- d) Comprovante de regularidade para com a Fazenda Municipal da sede da empresa;
- e) Comprovante de inscrição no Cadastro de Contribuintes do Estado ou do Município da sede da empresa;
- f) Comprovante de regularidade junto ao Fundo de Garantia por Tempo;
- g) prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho, mediante apresentação de certidão negativa, nos termos do Título VII-A da Consolidação das Leis do Trabalho, aprovada pelo Decreto Lei nº 5.452, de 1º de maio de 1943.

IX – VALOR DA CONTRATAÇÃO:

Fornecedor	Und medida	Qtd	Descrição	Vlr (R\$)	Unit
------------	---------------	-----	-----------	--------------	------

Agafarma	Cx	1	Symbicort 6/100mcg		199,0
	Cx	1	Colchicina	0,5mg	
	cx	1	Trezete 20mg+10mg		144,75
Flavio Farma	Cx	1	Symbicort 6/100mcg		174,00
	cx	1	Colchicina	0,5mg	15,00
	cx		Trezete	20mg+10mg	108,00
	cx		Celebra	200mg	50,00
	cx		Sinot	Clav 875	70,00
	cx		Dipirona		20,00
Lb medicamentos	Cx	1	Colchicina	0,5mg	145,00
		1	Trezete 20mg+10mg		

Fornecedor indicado para contratação: Farmácias Flávio Farma (menor preço total e com o medicamento a pronta entrega).

X – DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:

A dotação orçamentária será custeada pela Despesa de nº 3.3.90.30.09.00.00 - MATERIAL FARMACOLOGICO.

Identificação do solicitante

Nome completo: Amanda Oliveira Pedroso De Paula

Cargo: Estagiária

Secretaria: Secretaria da Saúde

Local e data: Soledade 30 de setembro de 2026.