# W.

## Prefeitura Municipal de Albertina

ESTADO DE MINAS GERAIS - CEP 37.596-000 - CNPJ 17.912.015/0001-29

Rua Luiz Opúsculo, n°290, centro - TELEFAX (35)3446-1300

www.albertina.mg.gov.br

#### ANEXO I

#### TERMO DE REFERÊNCIA

## PROCESSO LICITATÓRIO Nº 95/2020 PREGÃO PRESENCIAL Nº 35/2020

## 1 - SOLICITANTES

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

#### 2 - DO OBJETO

2.1 - Pregão Presencial - Registro de Preços destinado para a Aquisição de Medicamentos.

## 3 - DA JUSTIFICATIVA

3.1 – Justifica - se a necessidade para a Aquisição de Medicamentos para atender as necessidades do Munícipio de Albertina.

#### 4 - DO FORNECIMENTO

4.1.1 – Os itens licitados deverão ser acompanhados da nota fiscal para conferência, por servidores habilitados. A responsabilidade da entrega será por conta e risco da empresa licitante.

## 5 - DO PRAZO

- 5.1 A Ata de Registro de Preços terá validade por 12 (doze) meses a partir da publicação no Diário Oficial Eletronico do Município.
- 5.2 A Licitante Vencedora se obriga a atender todos os pedidos efetuados durante a vigência da Ata de Registro de Preços.

#### 6 - DA PLANILHA DE ESTIMATIVA DE QUANTITATIVOS E CUSTO

6.1 – Os valores citados na planilha são aqueles apurados em pesquisa de preços relatando a média de mercado, junto as empresas do ramo, sendo apuradas as médias aritméticas do preço unitário de cada item.

## ESTIMATIVA DE CONSUMO

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO		UNID	QTDE	UNITÁRIO	VALOR TOTAL MÉDIO
1	12039	ACEBROFILINA 10MG/ML AD.FRC/120ML	XPE	FR	300	6,1423	1.842,69



2	17896	ACEBROFILINA 5MG/ML PED XPE 120ML	FR	300	4,4296	1.328,88
3	19381	ACICLOVIR SÓDICO 200 MG	UN	200	0,3845	76,90
4	19383	ACIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMPRIMIDO	UN	5.000	0,0832	416,00
5	843	ACIDO FOLICO 5 MG, COMPRIMIDO.	CMP	1.000	0,1496	149,60
6	12087	AGUA PARA INJEÇÃO COM 10ML	AMP	200	0,3785	75,70
7	19387	ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	FR	50	1,6559	82,80
8	19388	ALBENDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	UN	100	0,5872	58,72
9	19389	ALENDRONATO DE SODIO 70MG COMPRIMIDO	UN	200	0,3981	79,62
10	19390	ALOPURINOL 100 MG COMPRIMIDO	UN	1.000	0,1433	143,30
11	19391	ALOPURINOL 300 MG COMPRIMIDO	UN	1.000	0,3001	300,10
12	12043	AMBROXOL XPE 3MG/ML. PED. FRS/ 100ML	FR	200	5,0900	1.018,00



13	12042	AMBROXOL XPE ADT. C/100ML	FR	200	5,0214	1.004,28
14	12541	AMINOFILINA 100MG CADA COMPRIMIDO	СМР	5.000	0,1524	762,00
15	16564	AMINOFILINA 240 MG AMP 10ML	AMP	100	1,6447	164,47
16	15843	AMIODARONA 150MG AMP 3MLC/100	AMP	50	3,3588	167,94
17	20336	AMIODARONA 200MG COMPRIMIDOS	CMP	2.000	0,7689	1.537,80
18	19392	AMITRIPTILINA CLORIDRATO 25MG	UN	10.000	0,1237	1.237,00
19	18189	AMOXICILINA 50MG/ML CX 50 FRS 60 ML	FR	50	7,8355	391,78
20	16616	AMOXILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 500+125 MG - COMPRIMIDO	CMP	500	2,1710	1.085,50
21	19394	AMOXILINA 500MG CÁPSULA	UN	1.050	0,2628	275,94
22	19396	ANLODIPINO BESILATO 5MG	UN	5.000	0,1065	532,50
23	13082	ATENOLOL 25 MG CADA COMPRIMIDO	СМР	3.000	0,0593	177,90
24	19398	ATENOLOL 50 MG COMPRIMIDO.	UN	5.000	0,0875	437,50



25	6231	AZITROMICINA 500 MG, COMPRIMIDO.	CMP	1.200	2,9552	3.546,24
26	19405	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI PÓ PARA SOLUÇÃO	FR	100	10,9304	1.093,04
27	16184	BICARBONATO SODIO 8,4 AMP 10 ML C/100	AMP	50	1,0814	54,07
28	19409	BIPERIDENO CLORIDRATO 2 MG	UN	3.000	0,4173	1.251,90
29	19420	CAPTOPRIL 25MG COMPRIMIDO	UN	5.000	0,0713	356,50
30	19422	CARBAMAZEPINA 200MG COMPRIMIDO	UN	5.000	0,2654	1.327,00
31	16926	CARBONATO DE LITIO 300 MILIGRAMAS COMPRIMIDO	CMP	3.000	0,6777	2.033,10
32	19426	CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO.	UN	1.000	0,1820	182,00
33	19427	CARVEDILOL 3,125 MG COMPRIMIDO.	UN	3.000	0,1499	449,70
34	20338	CARVEDILOL 6,25 MG COMPRIMIDOS	CMP	1.000	0,1302	130,20
35	17995	CARVEDIOL 25 MG COMPRIMIDO	СМР	1.000	0,2583	258,30



36	15931	CEFALEXINA 500 MG COMPRIMIDO (SES)	UN	1.000	0,4800	480,00
37	21060	CEFTRIAXONA - PÓ PARA SOLUÇÃO INJETAVEL 1G-USO INTRA MUSCULAR, COM DILUENTE ESPECIFICO PARA VIA IM	UN	100	16,4368	1.643,68
38	19432	CETOCONAZOL 20 MG/ML	UN	50	9,2230	461,15
39	16566	CETOPROFENO 100MG	AMP	300	7,8280	2.348,40
40	16937	CLORETO DE POTASSIO 19,1% SOLUCAO INJETAVEL	UN	50	0,5704	28,52
41	17897	CLORETO DE SODIO 0,9% 10MLC/200	AMP	500	0,7646	382,30
42	14020	CLORETO DE SODIO 20% AMPOLA 10 ML	AMP	200	0,6281	125,62
43	16624	CLORPROMAZINA CLORIDRATO 100 MG - COMPRIMIDO	CMP	1.000	0,4927	492,70
44	4815	COLAGENASE POMADA, BISNAGA 30 GR	UN	100	24,9798	2.497,98
45	12099	COMPLEXO B	CMP	10.000	0,0734	734,00



46         12105         COMPLEXO B C/100 AMP         200         0,9716         194,32           47         15466         DESLANOL (1) 0,2 MG/ML (CAIXA C/50 AMPOLAS)         UN         50         2,2308         111,54           48         19456         DEXAMETASONA 0,1 MG/ML 0,1%         FR         50         3,3845         169,23           49         19455         DEXAMETASONA 1 MG/G 0,1% CREME         BS         200         2,6947         538,94           50         19621         DEXAMETASONA 4MG SOLUÇÃO INJETAVEL         UN         100         3,3414         334,14           51         19458         DEXCLORFENIRAMI NA MALEATO 0,4 MG/ML         FR         200         2,1141         422,82           52         810         DEXCLORFENIRAMI NA, MALEATO 2 MG, COMPRIMIDO.         UN         3.000         0,1059         317,70           53         19462         DIAZEPAM 10 MG UN         3.000         0,1300         390,00           54         16949         DIAZEPAM 5 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL (VIA ENDOVENOSA)         UN         50         2,1536         107,68							
MG/ML (CAIXA C/50 AMPOLAS)	46	12105		AMP	200	0,9716	194,32
MG/ML 0,1%   BS   200   2,6947   538,94	47	15466	MG/ML (CAIXA C/50	UN	50	2,2308	111,54
50       19621       DEXAMETASONA 4MG SOLUÇÃO INJETAVEL       UN       100       3,3414       334,14         51       19458       DEXCLORFENIRAMI NA MALEATO 0,4 MG/ML       FR       200       2,1141       422,82         52       810       DEXCLORFENIRAMI NA, MALEATO 2 MG, COMPRIMIDO.       UN       3.000       0,1059       317,70         53       19462       DIAZEPAM 10 MG UN       3.000       0,1300       390,00         54       16949       DIAZEPAM 5 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL (VIA       UN       50       2,1536       107,68	48	19456	•	FR	50	3,3845	169,23
4MG       SOLUÇÃO         INJETAVEL         51       19458       DEXCLORFENIRAMI NA MALEATO 0,4 MG/ML       FR       200       2,1141       422,82         52       810       DEXCLORFENIRAMI NA, MALEATO 2 MG, COMPRIMIDO.       UN       3.000       0,1059       317,70         53       19462       DIAZEPAM 10 MG UN       3.000       0,1300       390,00         54       16949       DIAZEPAM 5 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL (VIA       UN       50       2,1536       107,68	49	19455		BS	200	2,6947	538,94
NA MALEATO 0,4 MG/ML         52       810       DEXCLORFENIRAMI NA, MALEATO 2 MG, COMPRIMIDO.       UN 3.000 0,1059 317,70         53       19462       DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO       UN 3.000 0,1300 390,00         54       16949       DIAZEPAM 5 MG/ML UN 50 2,1536 107,68 SOLUCAO INJETAVEL (VIA	50	19621	4MG SOLUÇÃO	UN	100	3,3414	334,14
NA, MALEATO 2 MG, COMPRIMIDO.  53	51	19458	NA MALEATO 0,4	FR	200	2,1141	422,82
COMPRIMIDO  54 16949 DIAZEPAM 5 MG/ML UN 50 2,1536 107,68 SOLUCAO INJETAVEL (VIA	52	810	NA, MALEATO 2 MG,	UN	3.000	0,1059	317,70
SOLUCAO INJETAVEL (VIA	53	19462		UN	3.000	0,1300	390,00
	54	16949	SOLUCAO INJETAVEL (VIA	UN	50	2,1536	107,68
55 16753 DICLOFENACO DE AMP 100 1,2555 125,55 SODICO 75 MG AMP. 3ML	55	16753	SODICO 75 MG AMP.	AMP	100	1,2555	125,55
56         19464         DIGOXINA 0,25 MG UN         1.500         0,1686         252,90           COMPRIMIDO <t< td=""><td>56</td><td>19464</td><td></td><td>UN</td><td>1.500</td><td>0,1686</td><td>252,90</td></t<>	56	19464		UN	1.500	0,1686	252,90



57	12048	DILTIAZEM 30MG	CMP	5.000	0,3252	1.626,00
58	14947	DIMENIDRATO+PIRID OXINA B6	СМР	2.000	0,6148	1.229,60
59	18865	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA 50/50MG/ML 1 ML	AMP	200	1,9692	393,84
60	19467	DIPIRONA SÓDICA 500MG	UN	20.000	0,3053	6.106,00
61	19465	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOLUÇÃO	AMP	300	1,0553	316,59
62	19466	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOLUÇÃO GOTAS	FR	200	1,4885	297,70
63	19469	DOXAZOSINA MESILATO 2MG	UN	1.000	0,3457	345,70
64	19472	ENALAPRIL MALEATO 20 MG	UN	1.000	0,1253	125,30
65	16960	EPINEFRINA HEMITARTARATO 1 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL	UN	50	3,3427	167,14
66	15728	ESCITALOPRAM 10 MG	CMP	6.000	0,5401	3.240,60
67	16628	ESPIROLACTONA 25 MG COMPRIMIDO	CMP	3.000	0,3222	966,60
68	17837	FENITOINA 50MG/ML	AMP	50	3,6592	182,96



		5ML				
69	19480	FENITOINA SÓDICA 100 MG	UN	3.000	0,1673	501,90
70	17410	FENOBARBITAL 200 MG AMP 2ML C /50	AMP	50	4,5047	225,24
71	19482	FENOBARBITAL SÓDICO 100MG	UN	3.000	0,1859	557,70
72	14011	FENOTEROL 20ML - FRASCO GTS	FR	50	7,2015	360,08
73	16970	FLUCONAZOL 150 MG - CAPSULA	UN	50	0,8357	41,79
74	19487	FLUOXETINA CLORIDRATO 20 MG	UN	5.000	0,1567	783,50
75	19490	FUROSEMIDA 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	UN	100	0,9143	91,43
76	19491	FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO	UN	5.000	0,0955	477,50
77	19492	GLIBENCLAMIDA 5 MG COMPRIMIDO	UN	2.000	0,1187	237,40
78	18003	GLICOSE 500MG/ML (50%) SOLUCAO INJETAVEL- AMPOLA 20 ML	UN	200	0,3906	78,12
79	12029	GLICOSE HIPER. 25% AMP. 10ML	AMP	200	0,4018	80,36
80	19498	HALOPERIDOL 1 MG	UN	1.000	0,2367	236,70



		COMPRIMIDO				
81	19501	HALOPERIDOL 5MG COMPRIMIDO	UN	2.000	0,4150	830,00
82	16980	HALOPERIDOL 5MG/ML SOLUCAO INJETAVEL (VIA INTRAMUSCULAR)	UN	50	1,4891	74,46
83	18004	HALOPERIDOL DECANOATO 50 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL (INTRAMUSCULAR)	AMP	100	13,5349	1.353,49
84	977	HEPARINA SODICA INTRAVENOSA, 5000 UI/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, FRASCO AMPOLA 5 MILILITROS.	UN	20	16,8282	336,56
85	19506	HIDROCLOROTIAZID A 25MG	UN	5.000	0,0333	166,50
86	17836	HIDROCORTISONA 500MG CX 50	AMP	50	9,9486	497,43
87	16991	HIDROXIDO DE ALUMINIO 61,5 MG/ML SUSPENSAO ORAL	UN	50	4,0034	200,17
88	17827	HIDROXIZINA 2MG/ML XAROPE 100 ML	UN	20	7,8358	156,72



89	19513	IBUPROFENO 600 MG COMPRIMIDO.	UN	1.000	0,2605	260,50
90	13869	IBUPROFENO GOTAS 20ML 100MG/ML	FR	100	3,8700	387,00
91	7027	LEVOMEPROMAZINA 100MG, COMPRIMIDO	UN	2.000	1,2030	2.406,00
92	1048	LEVOMEPROMAZINA 25 MILIGRAMAS, COMPRIMIDO.	UN	3.000	0,6643	1.992,90
93	19524	LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG	UN	6.000	0,1321	792,60
94	19525	LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG	UN	3.000	0,1450	435,00
95	17008	LORATADINA 10MG COMPRIMIDO	UN	4.000	0,1634	653,60
96	19531	LORATADINA 1MG/ML XAROPE.	FR	50	4,1751	208,76
97	19532	LOSARTANA POTASSICA 50MG COMPRIMIDO	UN	30.000	0,1018	3.054,00
98	20722	MEDROXIPROGESTE RONA ACETATO, 150 MG, SOLUÇÃO INJETÁVEL, FRASCO AMPOLA	UN	30	21,1935	635,81
99	19533	METFORMINA CLORIDRATO 500 MG	UN	5.000	0,1402	701,00



100	19612	METFORMINA	UN	10.000	0,1490	1.490,00
		CLORIDRATO 850 MG				
101	17012	METILDOPA 250 MG COMPRIMIDO	UN	3.000	0,7158	2.147,40
102	19537	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 5MG/ML	AMP	200	0,6568	131,36
103	17020	METRONIDAZOL 100MG/G GEL	UN	50	6,9434	347,17
104	19543	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO.	UN	1.000	0,2445	244,50
105	15849	NEOMICINA+BACITR ACINA 15G	ТВ	200	2,8821	576,42
106	19548	NIFEDIPINO 10MG COMPRIMIDO	UN	1.500	0,2429	364,35
107	12057	NIMESULIDA 100MG	CMP	12.000	0,1005	1.206,00
108	19550	NITROFURANTOINA 100MG CÁPSULA	UN	1.000	0,2561	256,10
109	17030	NORETISTERONA+ES TRADIOL ENANTATO/VALERA TO 50+5 MG/ML+MG/ML SOLUCAO INJETAVEL	UN	50	18,3914	919,57
110	17033	OLEO MINERAL	UN	50	2,9787	148,94



111	19553	OMEPRAZOL 20MG CÁPSULA	UN	11.200	0,1138	1.274,56
112	18784	PARACETAMOL + FOSFATO DE CODEÍNA 500 MG + 30 MG	UN	3.000	0,3937	1.181,10
113	19556	PARACETAMOL 200MG/ML	FR	200	2,3453	469,06
114	19558	PERMETRINA 50 MG/ML 5% LOÇÃO	FR	60	3,4975	209,85
115	14322	PETIDINA 50MG/ML AMPOLA 2 ML	AMP	50	5,0223	251,12
116	17043	PREDNISOLONA FOSFATO SODICO 1MG/ML SOLUCAO ORAL	UN	50	8,7089	435,45
117	19562	PREDNISOLONA FOSFATO SÓDICO 3 MG/ML	FR	50	10,7724	538,62
118	19563	PREDNISONA 20MG COMPRIMIDO	UN	1.000	0,3703	370,30
119	19567	PROMETAZINA CLORIDRATO 25MG	UN	1.000	0,2573	257,30
120	19566	PROMETAZINA CLORIDRATO 25MG/ML	AMP	100	3,5042	350,42
121	16064	PROPANOLOL 40 MG	CMP	2.500	0,1575	393,75



122	17828	RABEPRAZOL SODICO 10 MG - CX 14 CPR (INIPARET)	CMP	500	3,3806	1.690,30
123	12060	RISPERIDONA 1MG	CMP	8.000	0,4812	3.849,60
124	16193	SERTRALINA 50MG	CMP	20.000	0,2693	5.386,00
125	12839	SIMETICONA 75MG/ML GOTAS	FR	500	1,6815	840,75
126	19577	SINVASTATINA 20MG COMPRIMIDO	UN	5.000	0,2010	1.005,00
127	19583	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPRIMA 400+80	UN	500	0,3233	161,65
128	19589	SULFATO FERROSO 122,97MG (40MG)	UN	3.000	0,0600	180,00
129	18043	SULFATO FERROSO 25 MG/ML SOLUCAO ORAL	UN	100	1,6331	163,31
130	12300	TERBUTALINA 0,5MG C/50 AMP.1ML	AMP	50	2,7638	138,19
131	19594	VALPROATO DE SÓDIO 250 MG CÁPSULA	UN	1.200	0,4228	507,36
132	19596	VALPROATO DE SÓDIO 500 MG COMPRIMIDO	UN	500	0,8936	446,80
133	19597	VARFARINA SÓDICA 5 MG	UN	1.000	0,2402	240,20



ESTADO DE MINAS GERAIS - CEP 37.596-000 - CNPJ 17.912.015/0001-29

Rua Luiz Opúsculo, n°290, centro - TELEFAX (35)3446-1300

www.albertina.mg.gov.br

### 7 - DO PREÇO MÉDIO DE MERCADO

7.1 - Salientamos que os preços médios informados correspondem a média aritmética das cotações realizadas com empresas do ramo.

## 8 - DA FISCALIZAÇÃO

8.1 - A fiscalização e o acompanhamento do fornecimento dos produtos objeto da Ata de Registro de Preços será feita por servidor indicado conforme Portaria 5.229 de 06/02/2019.

#### 9 – DO FORNECIMENTO E DA ENTREGA

- 9.1 Por se tratar de Registro de Preços, o fornecimento do objeto licitado será de forma parcelada, a medida da necessidade do município, mediante recebimento da Autorização de Fornecimento A/F, emitida pelo Departamento de Compras.
- 9.2 A licitante vencedora se obriga a atender todos os pedidos efetuados durante a vigência da Ata de Registro de Preços.
- 9.3 O prazo de vigência da Ata de Registro de Preços será de 12 meses, contados a partir da publicação no Diário Oficial Eletrônico do Município.
- 9.4 A licitante vencedora deverá disponibilizar o objeto licitado na data programada, ficando sob sua total responsabilidade a disponibilidade de funcionários e equipamentos para o carregamento.
- 9.5 Os itens licitados deverão ter entrega em 03 (três) dias úteis, mediante recebimento da Autorização de Fornecimento A/F, emitida pelo Departamento de Compras, no qual será estabelecida a data e quantidade.
- 9.6 Não será aceita a entrega com quantidade inferior ao estabelecido na Autorização de Fornecimento A/F.
- 9.7 Os itens licitados deverão ser acompanhados da nota fiscal para conferência, por servidor habilitado, o que ocorrerá no ato da entrega no local de recebimento. A responsabilidade da entrega será por conta e risco da empresa licitante.
- 9.8 O objeto da presente licitação será recebido em conformidade com os artigos 73 a 76 da Lei nº 8.666/93.
- 9.9 A Prefeitura Municipal de Albertina reserva-se no direito de não receber os itens licitados em desacordo com o previsto neste instrumento convocatório, podendo cancelar o Registro de Preços em decorrência da sua inexecução parcial ou total, sem prejuízo das demais cominações legais aplicáveis.
- 9.10 Correrão por conta da Licitante Vencedora todas as despesas com seguros, transporte, tributos, encargos trabalhistas e previdenciários, decorrentes da entrega e da própria aquisição dos itens licitados.

Ligia da Costa Machado Secretária Municipal de Saúde