



# HOSPITAL MUNICIPAL DR. TABAJARA RAMOS

Avenida Padre Jaime, nº 1500 – Jardim Planalto Verde  
CEP 13844-070 – MOGI GUAÇU - SP  
CNPJ/MF nº 59.015.438/0001-96 – Inscrição Estadual: Isento

## ANEXO A

### TERMO DE REFERÊNCIA

#### **1- DO OBJETO**

1.1- Contratação de empresa para fornecimento de **MEDICAMENTOS** caracterizado como **bem comum** e contínuo(s), decorrente(s) de necessidades permanentes ou prolongadas para manutenção da atividade do Hospital Municipal “Dr. Tabajara Ramos” e Unidades de Pronto Atendimento, nas especificações e quantitativos descritos abaixo:

Item	Qtd.	Unid.	Material
01	500	Fr-Amp	01.01.511 - ACETATO DE METILPREDNISOLONA 40MG/ ML - 2ML (80 MG) DEPO - MEDROL BLQ
02	200	Fr-Amp	01.01.661 - ACETATO DE OCTREOTIDA 0,1 MG/ML BLQ
03	3.000	Env	01.01.659 - ACETILCISTEINA 600 MG - Envelope para uso oral BLQ
04	16.000	Comp	01.02.009 - ACIDO ACETILSALICILICO - 100 MG BLQ
05	2.000	Fr-Amp	01.01.583 - ALBUMINA HUMANA 20% 50 ML - 10 GR CINZA
06	350	Fr-Amp	01.01.593 - ALTEPLASE 50 MG/ 50 ML CINZA
07	300	Fr-Amp	01.07.539 - ANFOTERICINA B 50 MG - FR/AMP (PÓ LIOFILO + SOL. DILUENTE) não é o nosso
08	1.500	Amp	01.11.592 - ARAMIN 10 MG/ML - 1 ML (Hemitartarato de metaraminol) BLQ
09	3.000	Comp	01.04.561 - ATENOLOL 50 MG BLQ - EMS
10	1.500	Comp	01.01.664 - ATORVASTATINA 10 MG CINZA
11	3.000	Comp	01.01.667 - ATORVASTATINA 20 MG BLQ - CIME
12	3.000	Comp	01.01.668 - ATORVASTATINA 40 MG BLQ - CIMED
13	3.000	Fr-Amp	01.07.546 - AZITROMICINA 500 MG IV - PÓ LIOFILIZADO BLQ
14	1.000	Amp	01.01.572 - AZUL DE METILENO 2% 2 ML (20 MG/ML) AZUL DE METILENO 2% 2 ML (20 MG/ML) - Corante a base de Azul de Metileno 2% estéril CINZA
15	2.400	Comp	01.02.612 - BACLOFENO 10 MG CINZA
16	6.000	Comp	01.01.590 - BAMIFILINA 300 mg CINZA
17	3.000	Comp	01.01.042 - BISACODIL 5 MG CINZA
18	2.000	Comp	01.04.572 - BISOPROLOL 1,25 MG CINZA
19	50.000	Amp	01.01.047 - ESCOPOLAMINA 20 MG/ML 1 ML ESCOPOLAMINA 20 MG/ML 1 ML - Butilbrometo de escopolamina (IV, IM ou SC) BLQ - FARMACE
20	600	Comp	01.01.658 - CARBONATO DE CALCIO 500 MG BLQ
21	2.000	Comp	01.04.579 - CARVEDILOL 25 MG BLQ - CIMED
22	1.000	Comp	01.07.066 - CEFALOXINA 500 MG BLQ
23	50.000	Fr-Amp	01.07.069 - CEFTRIAXONA 1 GR - EV/IM BLQ
24	600	Comp	01.02.539 - CETOROLACO DE TROMETAMINA 10 MG - SL (Toragesic) CETOROLACO DE TROMETAMINA 10 MG - SUBLINGUAL (Toragesic) CINZA
25	1.000	Env	01.01.669 - CICLOSSILICATO DE ZIRCONIO SODICO 5 GR (Lokelma) ABC
26	600	Comp	01.11.567 - CILOSTAZOL 100 MG CINZA
27	1.000	Comp	01.01.077 - CINARIZINA 75 MG BLQ
28	2.000	Comp	01.01.646 - SILDENAFILA 25 MG BLQ
29	800	Amp	01.05.542 - CITRATO DE SUFENTANILA 50 MCG/ML - 1 ML (Fastfen) BLQ
30	1.000	Comp	01.07.531 - CLARITROMICINA 500 MG - Comp CINZA
31	1.000	Fr	01.01.487 - CLORETO DE POTASSIO 6% XAROPE 100 a 120 ML CINZA
32	2.500	FR	01.02.099 - SUXAMETONIO 100 MG/ 5 ML não é o nosso
33	1.200	Comp	01.04.581 - CLONIDINA 0,100 MG CINZA
34	120	Fr	01.09.112 - FENILEFRINA 100 MG/ML - Sol. Oftálmica CINZA
35	1.500	Comp	01.05.515 - FLUOXETINA 20 MG Cloridrato de Fluoxetina 20 mg BLQ - PRATI
36	500	Amp	01.05.609 - NALBUFINA 10 MG/ML 1 ML (NUBAIN) Cloridrato de Nalbufina 10 mg/ml - 1 ml BLQ
37	600	Comp	01.01.142 - COLCHICINA 0,5 MG CINZA
38	300	Fr	01.05.621 - COLIRIO ANESTESICO 5 MG/ML CINZA
39	120.000	Amp	01.01.353 - COMPLEXO B - 2 ML
40	3.000	Fr	01.01.654 - CONTRASTE IOMEPROL 612,4 MG/ 50 ML Meio de contraste tri-iodado, não iônico para exames de raios-x de baixa osmolaridade, hidrossolúvel e nefrotóxico. CINZA
41	10.000	Comp	01.04.585 - DAPAGLIFOZINA 10 MG CINZA
42	1.200	Comp	01.01.434 - DEXAMETASONA 4 MG - COMP CINZA
43	600	Comp	01.01.151 - DEXCLORFENIRAMINA 2 MG + BETAMETASONA 0, 25 MG CINZA
44	300	Sup	01.01.166 - DIPIRONA SODICA 300 MG - SUPOSITARIO CINZA
45	200	Fr	01.01.656 - DRAMIN B6 - GOTAS DRAMIN B6 - Dimenidrinato 1,25 mg + cloridrato de piridoxina 0,25 mg - Solução oral (gotas) BLQ
46	120.000	Amp	01.01.161 - DRAMIN B6 DL - 10 ML Dimenidrinato 3mg/ml + Cloridrato de piridoxina 5mg/ml + glicose 100 mg/ml + frutose 100 mg/ml BLQ
47	100	Un	01.01.650 - EMULSAO LIPIDICA 20% 100 ML Óleo de soja + triglicerídeos de cadeia média ABC
48	1.000	Comp	01.11.595 - ENTRESTO 100 MG Sacubitril Valsartana Sódica Hidratada CINZA



## HOSPITAL MUNICIPAL DR. TABAJARA RAMOS

Avenida Padre Jaime, nº 1500 – Jardim Planalto Verde

CEP 13844-070 – MOGI GUAÇU - SP

CNPJ/MF nº 59.015.438/0001-96 – Inscrição Estadual: Isento

49	2.000	Comp	01.11.594 - ENTRESTO 50 MG Sacubitril Valsartana Sódica Hidratada 50 mg CINZA
50	300	Fr-Amp	01.01.635 - ALFAPOETINA 4000 UI CINZA
51	8.000	Comp	01.04.443 - ESPIRONOLACTONA 25 MG OK
52	200	Amp	01.01.612 - ETHAMOLIN 0,05 MG/ML CINZA Oleato de monoetanolamina
53	2.000	Comp	01.05.183 - FENITOINA 100 MG BLQ - HIPOLABOR
54	5.000	Bolsa	01.05.625 - FENTANILA 0,02 ML/ML - 250 ML BOLSA Citrato de Fentanila 0,02mg/ml solução para infusão BOLSA 250ml ABC
55	12.000	Comp	01.01.660 - FORMOTEROL 12 MCG + BUDESONIDA 400 MCG (ALENIA) CINZA Fumarato de formoterol di-hidratado 12mcg+ budesonida 400mcg
56	3.000	Comp	01.04.208 - GLIBENCLAMIDA 5 MG NF
57	100	Sup	01.01.211 - GLICERINA 2,254 G - SUPOSITÓRIO ADULTO CINZA
58	2.000	Comp	01.04.562 - GLIMEPIRIDA 2 MG BLQ - CIMED
59	3.000	Comp	01.05.220 - HALOPERIDOL 1 MG NF
60	1.500	Comp	01.05.221 - HALOPERIDOL 5 MG NF
61	300	Amp	01.01.619 - HEXACETONIDA DE TRIANCINOLONA 20 MG/ML - 5 ML (Triancil) CINZA
62	3.000	Comp	01.04.578 - HIDRALAZINA 50 MG CINZA
63	5.000	Comp	01.04.539 - HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG BLQ - CIMED
64	2.100	Comp	01.11.237 - ISOSSORBIDA 5 MG - SL CINZA
65	2.000	Comp	01.07.556 - ITRACONAZOL 100 MG OK
66	600	Comp	01.07.533 - IVERMECTINA 6 MG BLQ
67	1.500	Comp	01.07.528 - LEVOFLOXACINO 500 MG BLQ
68	2.000	Comp	01.01.641 - LEVOTIROXINA 25 MCG BLQ
69	2.000	Comp	01.01.486 - LEVOTIROXINA 100 MCG BLQ
70	2.000	Comp	01.01.621 - LEVOTIROXINA 50 MCG BLQ
71	4.000	Tub	01.08.490 - LIDOCAINA 2% 10 G SERINGA ESTERIL Cloridrato de lidocaína 2% geleia /dose unitária em seringa estéril 10 g OK
72	4.000	Comp	01.04.484 - ENALAPRIL 20 MG BLQ - CIMED
73	100	Fr	01.09.576 - MAXITROL 5 ML - SUSPENSÃO OFTÁLMICA Dexametasona + Sulfato de neomicina + Sulfato de polimixina B ABC
74	1.000	Amp	01.05.604 - METADONA 10 MG/ 1 ML Cloridrato metadona 10 mg/1ml injetável BLQ
75	20.000	Comp	01.05.618 - METADONA 5 MG CINZA Cloridrato de metadona 5 mg
76	500	Fr-Amp	01.01.322 - METILPREDNISOLONA 500 MG BLQ SUCCINATO SODICO DE METILPREDNISOLONA 500 MG
77	120	Fr	01.01.260 - METOCLOPRAMIDA GOTAS 4 MG/ ML 4% - 10ml BLQ
78	2.000	Comp	01.07.263 - METRONIDAZOL 250 MG BLQ - PRATI
79	1.020	Comp	01.11.587 - ISOSSORBIDA 20 MG CINZA
80	5.000	Bolsa	01.05.624 - MORFINA 1 MG/ML 100 ML - BOLSA Sulfato de Morfina Pentaidratado 1mg/ml solução para infusão 100ml ABC
81	2.800	ADS	01.01.657 - NICOTINA 14 MG - ADESIVO CINZA
82	6.000	Comp	01.04.273 - NIFEDIPINA 20 MG BLQ
83	120	Fr	01.02.532 - NIMESULIDA 50 MG/ML 15 ML - GOTAS NF
84	5.000	Fr-Amp	01.07.439 - OXACILINA 500 MG FR/AMP BLQ
85	400	Tub	01.09.502 - OXIDO DE ZINCO + VITAMINA A e D 45 GR BLQ - CIMED
86	1.000	Fr-Amp	01.07.289 - PENICILINA G POTASSICA 5.000.000 UI - 15 ML CINZA
87	300	Env	01.01.598 - POLIESTIRENOSSULFONATO DE CALCIO 900 MG - 30 GR (Sorcal) CINZA Envelope de 30 gr
88	20.000	Amp	01.01.299 - PROMETAZINA 50 MG/ 2 ML OK
89	1.000	Comp	01.01.653 - PRUCALOPRIDA 1 MG ABC
90	3.000	Comp	01.01.309 - SACCHAROMYCES BOULARDINI 17 - 100 MG - AD (Floratil) CINZA Saccharomyces boulardini 17 - 100mg - Erolizado - Adulto
91	200	Fr	01.01.311 - SALBUTAMOL 2 MG/ 5 ML - XAROPE CINZA
92	700	Fr	01.05.491 - SEVOFLURANO 100% - 250 ML OK
93	2.000	Amp	01.05.326 - SULFATO DE EFEDRINA 50 MG/ML 1 ml OK
94	1.000	Amp	01.05.545 - MORFINA 1 MG/ML - 2 ML OK
95	1.000	Comp	01.01.332 - SULFATO FERROSO - 141,5 MG (40 mg DE Fe III) CINZA
96	1.200	Fr-Amp	01.07.634 - TEICOPLANINA 400 MG CINZA
97	5.000	Amp	01.01.340 - TERBUTALINA 0,5 MG/ML - 1 ML OK
98	1.000	Comp	01.01.662 - TIAMAZOL 10 MG (Tapazol) CINZA
99	1.000	Comp	01.01.597 - TIAMINA 300 MG BLQ - PRATI Cloridrato de Vitamina B1
100	100	Fr-Amp	01.05.343 - TIOPENTAL SÓDICO 0,5 GR CINZA
101	150	Fr	01.05.547 - TRAMAL 100 MG/ML - 10 ML SOL. ORAL Cloridrato de tramadol 100mg/mL Solução oral - Frasco com 10 mL CINZA
102	2000	Comp	01.11.578 - TRIMETAZIDINA MR 35 MG CINZA
103	200	Fr	01.09.346 - TROPICAMIDA 1% SOLUCAO OFTALMICA ESTERIL - 5 ML BLQ - CRISTALIA
104	13.000	Fr-Amp	01.07.134 - VANCOMICINA 500 MG - FR/AMP OK
105	500	Comp	01.01.570 - VARFARINA 5 MG CINZA



## HOSPITAL MUNICIPAL DR. TABAJARA RAMOS

Avenida Padre Jaime, nº 1500 – Jardim Planalto Verde

CEP 13844-070 – MOGI GUAÇU - SP

CNPJ/MF nº 59.015.438/0001-96 – Inscrição Estadual: Isento

106	3.000	Amp	01.11.588 - VASOPRESSINA 20 UI/ML - 1 ML <b>BLQ - BIOLAB</b>
107	1.200	Comp	01.11.347 - VERAPAMIL80 MG <b>CINZA</b>

1.2- O objeto deverá ser transportado e entregue no local determinado neste Termo, obedecendo todas as condições e especificações.

1.3- As entregas deverão ocorrer de segunda a sexta-feira, em dias úteis, das 07h00min às 12h00min e das 13h00min às 15h30min.

1.3.1- A CONTRATANTE poderá solicitar ainda, em caráter eventual, a entrega dos produtos, em dias e horários especiais, em razão de necessidades em algum evento extraordinário.

1.3.2- O prazo de validade do produto para consumo, não poderá ser inferior a 12 (doze) meses, contados da data de cada entrega.

1.4- Todas as exigências para execução dos fornecimentos deverão ser observadas, tanto na fase de proposta como na fase contratual.

### **2 – FUNDAMENTAÇÃO DA CONTRATAÇÃO**

2.1- A Contratação e seus quantitativos **fundamenta-se no artigo 28, inciso I da Lei Federal nº 14.133/2021, Inciso I do artigo 31 do Decreto Municipal nº 27.089/2024** e nas demais normas legais e regulamentares, atinentes à matéria, e encontra-se pormenorizada em tópico específico do Estudo Técnico Preliminar, anexo deste Termo de Referência.

### **3 – DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO COMO UM TODO**

3.1- O objeto da contratação compreende a aquisição de frasco-ampola, envelope, comprimido, ampola, bolsa, frasco, supositório, unidade e adesivo utilizados no Hospital Municipal Dr. Tabajara Ramos e Unidades de Pronto Atendimento e o descritivo detalhado de cada item se encontram neste termo, de forma a facilitar a compreensão do que cada item exige.

3.2- A forma de execução da contratação será indireta, em regime de empreitada por preço unitário.

3.3- A descrição da solução como um todo encontra-se pormenorizada em tópico específico do Estudo Técnico Preliminar.

### **4 – DA JUSTIFICATIVA**

4.1- A abertura do processo licitatório tem como objetivo atender às necessidades dos setores do Hospital Municipal Dr. Tabajara Ramos, bem como das Unidades de Pronto Atendimento da Zona Norte e Santa Marta, no Município de Mogi Guaçu, pelo período de 12 (doze) meses. A medida visa garantir o pleno atendimento aos pacientes deste município, sendo considerada oportuna, imprescindível e de relevante interesse público.

4.2- O quantitativo de materiais foi devidamente avaliado e definido com base na demanda anual de consumo, considerando os históricos de utilização, as possíveis variações decorrentes das atividades desenvolvidas e o orçamento disponível.

4.3- Os itens relacionados encontram-se especificados no Pregão Eletrônico nº 17/2024 – Processo Licitatório nº 2025/2024, cujo encerramento está previsto para o dia 04 de novembro de 2025. Também constam no Pregão Eletrônico nº 38/2024 – Processo Licitatório nº 337/2024, com data de encerramento em 10 de março de 2026, bem como correspondem aos medicamentos que restaram desertos e/ou fracassados no Pregão Eletrônico nº 08/2025 – Processo Licitatório nº 80/2025.

4.4- Ressalta-se que os medicamentos licitados são essenciais e destinados ao atendimento de pacientes internados, ambulatoriais, submetidos a procedimentos cirúrgicos ou em situação de emergência, tanto no Hospital Municipal Dr. Tabajara Ramos quanto nas Unidades de Pronto Atendimento da Zona Norte e Santa Marta.

### **5 – REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO**

5.1- O objeto deverá ser fornecido, obrigatoriamente, de acordo com as especificações e prazo de entrega constantes da proposta decorrente deste termo;

5.1.2- Em caso de desacordo o material será devolvido e trocado por material que se encaixe nas descrições exigidas;

5.3- Não será admitida a subcontratação do objeto deste Termo de Referência.

5.4- O prazo de garantia contratual dos fornecimentos, durante o prazo de vigência da ata de registro de preços decorrente deste termo, será aquele estabelecido na Lei nº 8.078, de 11 de setembro de 1990 (Código de Defesa do Consumidor).

5.5- Os requisitos necessários para a presente contratação serão através do fornecimento dos seguintes documentos:

5.5.1- Comprovação da autorização (AFE) por órgão competente do Ministério da Saúde, incumbido da Vigilância Sanitária dos produtos em objeto, contendo permissão para que a empresa licitante exerça as atividades sob regime de vigilância sanitária.

5.5.2- Comprovação de licença (LF) por órgão sanitário do Estado ou Município em que se localize a empresa licitante, contendo permissão para seu funcionamento para o desenvolvimento da atividade a que foi autorizada.

5.5.3- Cópia do Registro do(s) produto(s), concedido pelo órgão sanitário competente do Ministério da Saúde, ou cópia da publicação do D.O.U, onde consta o produto e o cabeçalho identificando a portaria que registrou o produto, indicando o número do item a que se refere. Não serão aceitos protocolos de revalidação do registro do produto, apenas a cópia do site da ANVISA atualizada.

### **6- EXECUÇÃO DO OBJETO**

6.1- O prazo de entrega do objeto, quando solicitado em Autorização de Fornecimento da Ata de Registro de Preços, emitido pelo Setor responsável pela CONTRATANTE, será de até 07 (sete) dias úteis de sua data de envio;

6.2- O objeto deverá ser entregue no Almoxarifado do CONTRATANTE, situado na Avenida Padre Jaime, nº 1500, Jardim Planalto Verde, Mogi Guaçu – CEP 13844-070, no prazo mencionado acima;