



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DE MIPIBU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Avenida Pedro Ferreira, s/n - Centro - São José de Mipibu/RN
CEP 59.162-000 - CNPJ 08.365.850/0001-03

EDITAL DE PREGÃO ELETRÔNICO Nº 22/2025
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 5.504/2025

ANEXO I - TERMO DE REFERÊNCIA

1 DO OBJETO

1.1. Contratação futura contratação de Pessoa Jurídica para o fornecimento de Medicamentos Psicotrópicos, destinados ao abastecimento do estoque da Farmácia Básica de Saúde, que faz a logística de distribuição para as Unidades Básicas de Saúde - UBS e para a Unidade de Pronto Atendimento Geraldo de Souza - UPA 24H, da Secretaria Municipal de Saúde de São José de Mipibu, conforme especificações e quantidades estabelecidas abaixo:

| ITEM | DESCRIÇÃO | UND | QUANT. |
|------|---|---------|---------|
| 01 | ALPRAZOLAM 2MG | BLO CPR | 52.000 |
| 02 | CARBAMAZEPINA 200MG | OK CPR | 156.000 |
| 03 | CARBAMAZEPINA 20MG/ML FRASCO COM 100ML | OK FR | 6.500 |
| 04 | CARBONATO DE LÍTIO 300MG | OK CPR | 104.000 |
| 05 | CLONAZEPAM 2MG | OK CPR | 260.000 |
| 06 | CLORPROMAZINA 100MG | BE CPR | 78.000 |
| 07 | DIAZEPAM 5MG | CZ CPR | 52.000 |
| 08 | FENOBARBITAL 100MG | BLO CPR | 104.000 |
| 09 | HALOPERIDOL 2MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO GOTEJADOR COM 30 ML | CZ FRA | 2.600 |
| 10 | RISPERIDONA 1MG | OK CPR | 32.500 |
| 11 | RISPERIDONA 2MG | OK CPR | 130.000 |
| 12 | TOPIRAMATO 50MG | BLO CPR | 32.00 |
| 13 | BIPERIDENO, CLORIDRATO 2MG | OK CPR | 104.000 |
| 14 | CARBAMAZEPINA 400MG | OK CPR | 65.000 |
| 15 | CLORPROMAZINA 25MG | OK CPR | 78.000 |
| 16 | DIAZEPAM 10MG | BLO CPR | 130.000 |
| 17 | FENOBARBITAL SÓDICO 40MG/ML OLUÇÃO ORAL, FRASCO GOTEJADOR 20ML | OK FRA | 2.600 |
| 18 | HALOPERIDOL 1MG | OK CPR | 19.500 |
| 19 | LEVOMEPRIMAZINA 25MG | OK CPR | 39.000 |
| 20 | SERTRALINA 25MG | CZ CPR | 65.000 |
| 21 | SERTRALINA 50MG | OK CPR | 130.000 |
| 22 | VALPROATO DE SÓDIO 57,624 MG/ML (50MG/ML DE ÁCIDO VALPRÓICO) FRASCO 100ML | OK FRA | 6.500 |
| 23 | VALPROATO DE SÓDIO 576MG (500MG DE ÁCIDO VALPRÓICO) | OK CPR | 65.000 |
| 24 | AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 25MG | OK CPR | 169.000 |
| 25 | BROMAZEPAM 3MG | BLO CPR | 78.000 |
| 26 | CITALOPRAM 20MG | OK CPR | 104.000 |
| 27 | CLONAZEPAM 0,5MG | OK CPR | 104.000 |
| 28 | FLUOXETINA 20MG | OK CPR | 156.000 |
| 29 | FLUOXETINA 20MG/ML GOTAS, FRASCO COM 20ML | CZ FRA | 6.500 |
| 30 | HALOPERIDOL 5MG | OK CPR | 19.500 |



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DE MIPIBU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Avenida Pedro Ferreira, s/n – Centro - São José de Mipibu/RN
CEP 59.162-000 - CNPJ 08.365.850/0001-03

EDITAL DE PREGÃO ELETRÔNICO Nº 22/2025
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 5.504/2025

| | | | | |
|----|---|-----|-----|---------|
| 31 | LEVOMEPRMAZINA 40MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO COM 20ML | OK | FRA | 2.600 |
| 32 | RISPERIDONA 1MG/ML, FRASCO COM 30ML | OK | FRA | 6.500 |
| 33 | RISPERIDONA 3MG | OK | CPR | 39.000 |
| 34 | TRAMADOL 50MG | OK | CPR | 10.400 |
| 35 | CLOPRMAZINA 40MG/ML SOLUÇÃO ORAL, FRASCO GOTEJADOR COM 20ML | OK | FRA | 2.600 |
| 36 | LEVOMEPRMAZINA 100MG | OK | CPR | 65.000 |
| 37 | PERICIAZINA 1%, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO COM 20ML | CZ | FRA | 1.950 |
| 38 | PERICIAZINA 4%, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO COM 20ML | CZ | FRA | 1950 |
| 39 | ALPRAZOLAM 0,5MG | CZ | CPR | 39.000 |
| 40 | ALPRAZOLAM 1MG | BLO | CPR | 20.800 |
| 41 | CLONAZEPAM 2,5MG/ML, FRASCO COM 20ML | OK | FRA | 2.600 |
| 42 | ESCITALOPRAM 10MG | OK | CPR | 39.000 |
| 43 | ESCITALOPRAM 15MG | CZ | CPR | 58.500 |
| 44 | ESCITALOPRAM 20MG | OK | CPR | 104.000 |
| 45 | ESCITALOPRAM 20MG/ML GOTAS, FRASCO COM 15 ML | OK | FRA | 6.500 |
| 46 | FENITOÍNA 100MG | OK | CPR | 58.500 |
| 47 | QUETIAPINA 25MG | OK | CPR | 156.000 |
| 48 | QUETIAPINA 50MG | CZ | CPR | 39.000 |
| 49 | QUETIAPINA 100MG | CZ | CPR | 39.000 |
| 50 | TOPIRAMATO 25MG | BLO | CPR | 23.000 |
| 51 | VALPROATO DE SÓDIO (ÁCIDO VALPRÓICO 250MG) | OK | CPR | 78.000 |
| 52 | PREGABALINA 75MG | OK | CPR | 26.000 |
| 53 | PREGABALINA 150MG | OK | CPR | 39.000 |
| 54 | ZOLPIDEM 10MG | CZ | CPR | 39.000 |
| 55 | DULOXETINA 30MG | CZ | CPR | 39.000 |
| 56 | DULOXETINA 60MG | BLO | CPR | 39.000 |
| 57 | PARACETAMOL + FOSFATO DE CODEÍNA 500MG+30MG | OK | CPR | 19.500 |

1.2. Os itens objeto deste Termo de Referência estão dentro da padronização seguida pelo órgão, conforme especificações técnicas e requisitos de desempenho, levantados de acordo com real necessidade da administração e definições elencadas no Termo de Referência.

1.3. As especificações aqui indicadas são exigências mínimas para os produtos ofertados e são de atendimento obrigatório.

a) Todos os produtos devem ser de 1ª qualidade e estarem registrados no S.I.F (Serviço de Inspeção Federal) ou em órgão equivalente.

b) Os itens ofertados deverão conter identificação do produto, especificações do volume ou peso, data de fabricação, validade do produto, nº do lote, nome e endereço completo do fabricante, registro no Ministério da Saúde.

2 DAS CONDIÇÕES E PRAZOS DE ENTREGA

2.1. As quantidades constantes neste Termo de Referência foram obtidas mediante tabulação da demanda enviada pela Secretaria Municipal de Saúde.

2.2. O fornecimento será efetuado de acordo com a necessidade do órgão, não sendo possível alterar o