



EDITAL Nº 10980 PROCESSO ADM. Nº P446057/2025
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90277/2025 UASG: 927744

Considerando que o item solicitado é classificado como Medicamentos e que a necessidade de aquisição do mesmo é permanente, que a interrupção no seu fornecimento compromete a prestação de um serviço público, conforme decreto Nº 15.913, de 27 de fevereiro de 2024 e Portaria Nº0819/2024 que dispõe sobre os serviços e fornecimentos contínuos no âmbito da Secretaria Municipal da Saúde de Fortaleza – SMS, para fins de aplicação da Lei nº 14.133, de 1º de abril de 2021., concluímos que o contrato deverá ser de fornecimento contínuo.

Diante do exposto, faz-se necessária a aquisição dos medicamentos e suas respectivas quantidades solicitadas nesse Termo de Referência, levando em consideração o crescente consumo desses medicamentos na atualidade.

4. ÓRGÃO AUTORIZADOR: SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE DE FORTALEZA – SMS.

5. DO ÓRGÃO GERENCIADOR E PARTICIPANTE(S):

5.1. ÓRGÃO GERENCIADOR: SECRETARIA MUNICIPAL DAS LICITAÇÕES DE FORTALEZA – SELIFOR será o órgão gerenciador da Ata de Registro de Preços de que trata este Edital.

5.2. ÓRGÃOS PARTICIPANTES:

| SEQ. | ÓRGÃO/ENTIDADE | ENDEREÇO |
|------|--|--|
| 01 | Secretaria Municipal de Saúde de Fortaleza - SMS | Rua Barão do Rio Branco, 910 – Centro-Fortaleza – Ceará. |

6. DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS:

6.1. As despesas decorrentes da contratação serão provenientes dos recursos da Secretaria Municipal da Saúde de Fortaleza - SMS, consignadas às dotações orçamentárias a seguir discriminadas:

| UNIDADE ORÇAMENTÁRIA | CLASSIFICAÇÃO | ELEMENTO DE DESPESA | FONTE DE RECURSOS |
|----------------------|-----------------------|---------------------|-------------------|
| 25901 | 10.302.0123.2528.0001 | 339030 | 0.160000000000 |

7. QUANTIDADE E DESCRIÇÃO DA AQUISIÇÃO:

| ITEM 01 – EXCLUSIVO ME E EPP | | | | | |
|------------------------------|-------------------|---------------|--|---------------|------------|
| ITEM | CÓDIGO COMPRASFOR | CÓDIGO CATMAT | ESPECIFICAÇÃO | UNIDADE | QUANTIDADE |
| 1 | 3575222 | 339846 | Descrição: CEFEPIMA CLORIDRATO 1G, PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL, FRASCO AMPOLA. | FRASCO-AMPOLA | 800 |
| ITEM 02 - EXCLUSIVO ME E EPP | | | | | |
| ITEM | CÓDIGO COMPRASFOR | CÓDIGO CATMAT | ESPECIFICAÇÃO | UNIDADE | QUANTIDADE |

SECRETARIA MUNICIPAL DAS LICITAÇÕES DE FORTALEZA

Avenida Heráclito Graça, nº 750 • Centro • CEP 60.140-060 • Fortaleza, Ceará, Brasil
(85) 2028-0462 • e-mail: licitacao@selifor.fortaleza.ce.gov.br



EDITAL Nº 10980 PROCESSO ADM. Nº P446057/2025
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90277/2025 UASG: 927744

| | | | | | |
|---|---------|--------|--|--------|--------|
| 2 | 3579414 | 292427 | Descrição: DEXAMETASONA 4MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 2,5ML. | AMPOLA | 37.000 |
|---|---------|--------|--|--------|--------|

ITEM 03 - AMPLA CONCORRÊNCIA

| ITEM | CÓDIGO COMPRASFOR | CÓDIGO CATMAT | ESPECIFICAÇÃO | UNIDADE | QUANTIDADE |
|------|-------------------|---------------|--|---------|------------|
| 3 | 3581623 | 268252 | Descrição: DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA ÂMBAR 2ML | AMPOLA | 187.500 |

OK

ITEM 04 – COTA RESERVADA

| ITEM | CÓDIGO COMPRASFOR | CÓDIGO CATMAT | ESPECIFICAÇÃO | UNIDADE | QUANTIDADE |
|------|-------------------|---------------|--|---------|------------|
| 4 | 3581623 | 268252 | Descrição: DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA ÂMBAR 2ML | AMPOLA | 62.500 |

ITEM 05 – EXCLUSIVO ME E EPP

| ITEM | CÓDIGO COMPRASFOR | CÓDIGO CATMAT | ESPECIFICAÇÃO | UNIDADE | QUANTIDADE |
|------|-------------------|---------------|---|---------------|------------|
| 5 | 3583659 | 271600 | Descrição: METILPREDNISOLONA SUCCINATO 125MG, PÓ IOFLIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL, FRASCO AMPOLA. | FRASCO-AMPOLA | 700 |

ITEM 06 – EXCLUSIVO ME E EPP

| ITEM | CÓDIGO COMPRASFOR | CÓDIGO CATMAT | ESPECIFICAÇÃO | UNIDADE | QUANTIDADE |
|------|-------------------|---------------|--|---------|------------|
| 6 | 3480908 | 442581 | Descrição: METARAMINOL-AMPOLA 10MG/ML AMPOLA DE 1ML. | AMPOLA | 600 |

ITEM 07 - EXCLUSIVO ME E EPP

| ITEM | CÓDIGO COMPRASFOR | CÓDIGO CATMAT | ESPECIFICAÇÃO | UNIDADE | QUANTIDADE |
|------|-------------------|---------------|---|---------|------------|
| 7 | 3599987 | 269468 | Descrição: ROPIVACAÍNA CLORIDRATO 1%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 20ML. | AMPOLA | 900 |

ITEM 08- AMPLA CONCORRÊNCIA

| ITEM | CÓDIGO COMPRASFOR | CÓDIGO CATMAT | ESPECIFICAÇÃO | UNIDADE | QUANTIDADE |
|------|-------------------|---------------|---|---------|------------|
| 8 | 3579463 | 268236 | Descrição: SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, BOLSA OU FRASCO SISTEMA FECHADO 500ML | UNIDADE | 162.000 |

OK



EDITAL Nº 10980 PROCESSO ADM. Nº P446057/2025
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90277/2025 UASG: 927744

| ITEM 09- COTA RESERVADA | | | | | |
|------------------------------|-------------------|---------------|--|----------------|------------|
| ITEM | CÓDIGO COMPRASFOR | CÓDIGO CATMAT | ESPECIFICAÇÃO | UNIDADE | QUANTIDADE |
| 9 | 3579463 | 268236 | Descrição: SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, BOLSA OU FRASCO SISTEMA FECHADO 500ML | UNIDADE | 54.000 |
| ITEM 10 - EXCLUSIVO ME E EPP | | | | | |
| ITEM | CÓDIGO COMPRASFOR | CÓDIGO CATMAT | ESPECIFICAÇÃO | UNIDADE | QUANTIDADE |
| 10 | 3584418 | 449121 | Descrição: POLIVITAMINICO, A 3500UI + D 220UI + E11,2UI + B1 3,51MG + B2 4,14MG + B6 4,53MG + B120,006MG + B9 0,414MG + BIOTINA 0,069MG + C 125MG +ÁCIDO PANTOTENICO 17,25MG + PP 46MG, PÓ PARASOLUÇÃO INJETÁVEL, FRASCO AMPOLA. | FRASCO- AMPOLA | 500 |

Havendo divergência entre o COMPRASGOV e o disposto nas especificações do Edital e no Termo de Referência, prevalecerão as disposições do Edital e seu Termo de Referência.

8 ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS DOS ITENS:

8.1. Os produtos devem ser entregues na embalagem original, em perfeito estado, sem sinais de violação e umidade, sem inadequação de conteúdo e identificadas com o número do lote, data de fabricação e data de validade.

8.2. Os produtos nacionais e importados devem apresentar nos rótulos todas as informações em língua portuguesa.

8.3. Os produtos deverão ser entregues, com prazo de validade equivalente a no mínimo 75% da validade total, contados da data de fabricação. No caso de absoluta impossibilidade do cumprimento dessa condição, a contratada deverá solicitar formalmente a autorização para o recebimento, mediante apresentação de Carta de Comprometimento de troca. A carta deverá ser em papel timbrado, assinada pelo representante legal da empresa, caso acatado o referido documento deverá acompanhar a nota fiscal de recebimento.

8.4. Registro do produto, ou Declaração de Isenção do Registro, ou do cadastro do produto, ou a notificação simplificada, conforme o caso, emitido pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária(ANVISA) do Ministério da Saúde, ou cópia legível da publicação no Diário Oficial da União do mesmo, onde consta a resolução e os dados do produto.

9. DOS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO

9.1. Os documentos previstos neste Termo de Referência, necessários e suficientes para