

Sorocaba, 25 de junho de 2025.

## TERMO DE REFERÊNCIA

### 1. CONDIÇÕES GERAIS DA CONTRATAÇÃO

#### 1.1 Especificação do objeto

Registro de preços de medicamentos para atender a Rede Municipal de Saúde.

#### 1.2 Descrição da solução como um todo, considerando o ciclo de vida do objeto e especificação do produto

Devido à vantajosidade e levando em consideração a característica principal da ata de registro de preços, que é a imprevisibilidade do quantitativo a ser demandado e, considerando os aspectos técnicos, como a sazonalidade, surtos epidemiológicos, expansão da rede de atendimentos em saúde, agravamento do quadro clínico dos pacientes, entre outros, ficou definido tecnicamente que a solução eleita, com maior economia e que abrange todos os aspectos necessários para o cumprimento do dever público em saúde é o modelo de contratação pela ARP.

#### a) Descrição Técnica, Componentes, Funcionalidades e Quantidades:

ITEM	CÓDIGO SIAM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE
1	010.00099.0002-01	<p><b>NISTATINA 100.000 UI/ML</b></p> <p>- INDICACAO: ANTIFUNGICO DESTINADO AO TRATAMENTO PRINCIPALMENTE DE CANDIDA ALBICANS ("SAPINHO"), FUNGO MUITO COMUM EM RECEM-NASCIDOS, LACTENTES E ADULTOS.</p> <p>- FORMA FARMACEUTICA: SUSPENSAO ORAL GOTAS.</p> <p>- APRESENTACAO: FRASCO 50 ML + CONTA GOTAS.</p> <p>- N. R.M.S/LOTE</p> <p>- DATA DE FABRICACAO/VALIDADE.</p> <p>- REFERENCIA: BRISTOL MYERS (MICOSTATIN) OU SIMILAR</p>	Frasco	3.100

BQ

PALÁCIO DOS TROPEIROS – 2º andar

Av. Eng. Carlos Reinaldo Mendes 3.041 – Alto da Boa Vista – CEP 18013-280 – Sorocaba – SP

Fone: (15) 3238.2264 / 3238.2540

2	010.00037.0004-01	<b>SUCCINATO DE METOPROLOL 25 MG</b>  - INDICACAO: TRATAMENTO DA HIPERTENSAO ARTERIAL; ANGINA DO PEITO; ADJUVANTE NA TERAPIA DA INSUFICIENCIA CARDIACA CRONICA SINTOMATICA, LEVE A GRAVE; MELHORA DA FUNCAO VENTRICULAR ESQUERDA; TRATAMENTO DAS ALTERACOES DO RITMO CARDIACO, INCLUINDO ESPECIALMENTE TAQUICARDIA SUPRAVENTRICULAR; TRATAMENTO DE MANUTENCAO APOS INFARTO DO MIOCARDIO; ALTERACOES CARDIACAS FUNCIONAIS COM PALPITACOES; PREVENCAO DE CRISES DE ENXAQUECA. - FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERACAO CONTROLADA. - NO R.M.S. / LOTE. - DATA DE FABRICACAO / VALIDADE. - REFERENCIA: SELOZOK (ASTRAZEN ECA) OU SIMILAR.	Comprimido	700.000	OK
3	010.00040.0001-01	<b>BENZOILMETRONIDAZOL 4%</b>  - INDICACAO: ANTIMICROBIANO, QUE ABRANGE EXCLUSIVAMENTE MICROORGANISMOS ANAEROBIOS, E ANTIPARASITARIO. - FORMA FARMACEUTICA: SUSPENSAO ORAL. - APRESENTACAO: FRASCO 100 ML COM COPINHO DOSADOR. - N.R.M.S./LOTE - DATA DE FABRICACAO/VALIDADE. - REFERENCIA: SANOFI-AVENTIS (FLAGYL PEDIATRICO) OU SIMILAR.	Frasco	1.000	BQ
4	010.00033.0005-01	<b>GLICOSE 50%</b>  INDICACAO: INDICADO COMO FONTE CALORICA EM NUTRICAO PARENTERAL, ATUANDO NO TRATAMENTO DA REDUCAO DE CARBOIDRATOS E FLUIDOS. - FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO INJETAVEL – IV. - APRESENTACAO: AMPOLA 10 ML.	AMPOLA	11.000	OK

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- NO R.M.S. / LOTE.</li> <li>- DATA DE FABRICACAO/ VALIDADE</li> <li>- REFERENCIA: ISOFARMA (GLICOSE 50%) OU SIMILAR.</li> </ul>			
5	010.00163.0006-01	<p><b>FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML</b></p> <p>INDICACAO: CONDICoes NAS QUAIS OS EFEITOS ANTI-INFLAMATORIOS E IMUNOSSUPPRESSORES DOS CORTICOSTEROIDES SAO DESEJADOS, ESPECIALMENTE PARA TRATAMENTO INTENSIVO DURANTE PERIODOS MAIS CURTOS.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO INJETAVEL.</li> <li>- APRESENTACAO: AMPOLA COM 2,5ML.</li> <li>- NO R.M.S. / LOTE.</li> <li>- DATA DE FABRICACAO / VALIDADE.</li> <li>- REFERENCIA: ACHE (DECADRON INJETAVEL) OU SIMILAR.</li> </ul>	AMPOLA	160.000	OK
6	010.00024.0006-01	<p><b>HALOPERIDOL 2MG/ML</b></p> <p>INDICACAO: ALIVIO DE TRANSTORNOS DO PENSAMENTO, DE AFETO E DO COMPORTAMENTO COMO: DELIRIOS, ALUCINACOES, CONFUSAO, AGITACAO PSICOMOTORA.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO ORAL GOTAS.</li> <li>- APRESENTACAO: FRASCO 20 ML.</li> <li>- N.R.M.S/LOTE</li> <li>- DATA DE FABRICACAO/VALIDADE.</li> <li>- REFERENCIA: CRISTALIA (HALO) OU SIMILAR.</li> </ul>	FRASCO	800	BQ

**b) Integração e Compatibilidade:**

Os medicamentos que compõem este TR estão contemplados na REMUME e inseridos na rotina diária dos profissionais de saúde sendo compatíveis com os recursos utilizados na rede municipal e com o perfil epidemiológico da população atendida.

Quanto à infraestrutura existente, haverá logística de distribuição adequada sinalizada através de grades automáticas e de acordo com a necessidade de cada local, de