



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARTUR NOGUEIRA

(Berço da Amizade)

“PAÇO MUNICIPAL PREFEITO JACOB STEIN”

Rua. XV de novembro, nº 1.400 – Palmeiras - Artur Nogueira/SP - CEP 13165-025

CNPJ 45.735.552/0001-86 Fone/Fax (19) 3827-9700

e-mail: compras@arturnogueira.sp.gov.br

site: www.arturnogueira.sp.gov.br

TERMO DE REFERÊNCIA – TR

1. definição do objeto, incluídos sua natureza, os quantitativos, o prazo do contrato e, se for o caso, a possibilidade de sua prorrogação (art. 6º, inciso XXIII, letra a), da Lei Federal nº 14.133, de 2021).

A aquisição de medicamentos é essencial para garantir a continuidade e qualidade do atendimento nas unidades de saúde do município, sendo para o Centro de Especialidades, PSFs e UBSs.

Esses medicamentos são utilizados no tratamento de diversas patologias, tanto em casos agudos quanto crônicos, sendo fundamental manter um estoque adequado para assegurar o atendimento integral conforme os princípios do SUS. A falta desses insumos compromete o serviço, podendo causar desassistência e agravamento dos quadros clínicos. Ressalta-se que, por falta de orçamentos para alguns itens da "grade 01", será aberto novo processo para a aquisição da "grade 02".

1.1 Especificações e quantidades

ITEM	ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT.	UNIDADE DE MEDIDA
1	ACETILCISTEÍNA 100MG/ML BLQ	ACETILCISTEÍNA 100MG/ML; SOLUÇÃO INJETÁVEL; USO INJETÁVEL E INALATÓRIO; USO ADULTO E PEDIÁTRICO; AMPOLA 3ML.	400	AMP
2	ATROPINA 0,25MG/ML BLQ - FARMACE	ATROPINA 0,25MG/ML; SOLUÇÃO INJETÁVEL; USO INTRAVENOSO, INTRAMUSCULAR OU SUBCUTÂNEO; USO ADULTO E PEDIÁTRICO; AMPOLA 1ML.	200	AMP
3	BENZILPENICILINA 1.200.000 UI CINZA	BENZILPENICILINA 1.200.000 UI; PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL; USO INTRAMUSCULAR; USO ADULTO E PEDIÁTRICO; FRASCO-AMPOLA 4 ML.	15000	FR/AMP
4	BENZILPENICILINA 600.000UI CINZA	BENZILPENICILINA 600.000 UI; PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL; USO INTRAMUSCULAR; USO ADULTO E PEDIÁTRICO; FRASCO-AMPOLA.	5000	FR/AMP
5	IPRATRÓPIO 0,25MG/ML	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25 MG/ML; SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO; USO	500 NF	FR



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARTUR NOGUEIRA

(Berço da Amizade)

“PAÇO MUNICIPAL PREFEITO JACOB STEIN”

Rua. XV de novembro, nº 1.400 – Palmeiras - Artur Nogueira/SP - CEP 13165-025

CNPJ 45.735.552/0001-86 Fone/Fax (19) 3827-9700

e-mail: compras@arturnogueira.sp.gov.br

site: www.arturnogueira.sp.gov.br

	NF	INALATÓRIO; USO ADULTO E PEDIÁTRICO; FRASCO 20ML.		
6	ROCURÔNIO 10MG/ML NC - TERMOLAB	BROMETO DE ROCURÔNIO 10MG/ML; SOLUÇÃO INJETÁVEL; USO INTRAVENOSO; USO ADULTO E PEDIÁTRICO; FRASCO-AMPOLA 5 ML.	500	FR/AMP
7 OK	BROMOPRIDA 5MG/ML	BROMOPRIDA 5MG/ML; SOLUÇÃO INJETÁVEL; USO INTRAMUSCULAR E INTRAVENOSO; USO ADULTO E PEDIÁTRICO; AMPOLA 2ML.	20.000	AMP
8 OK	BUTILBROMETO ESCOLOPAMINA INJETÁVEL 20 MG/ML	BUTILBROMETO ESCOLOPAMINA 20 MG/ML; SOLUÇÃO INJETÁVEL; USO INTRAVENOSO, INTRAMUSCULAR E SUBCUTÂNEO; USO ADULTO E PEDIÁTRICO; AMPOLA 1ML.	8500	AMP
9 OK	CETOPROFENO 100 MG	CETOPROFENO 100 MG; PÓ LIÓFILO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL; USO ENDOVENOSO; USO ADULTO; FRASCO-AMPOLA.	20.000	AMP
10 OK	CETOPROFENO 50MG/ML 2 ML	CETOPROFENO 50MG/ML; SOLUÇÃO INJETÁVEL; USO INTRAMUSCULAR; USO ADULTO; AMPOLA 2ML.	20.000	FR.AMP
11 OK	FENTANILA 0,05MG/ML	CITRATO DE FENTANILA 0,05 MG/ML; SOLUÇÃO INJETÁVEL; USO EPIDURAL, ENDOVENOSO E INTRAMUSCULAR; USO ADULTO E PEDIÁTRICO; AMPOLA 10ML.	1.000	AMP
12 OK	CLORETO SÓDIO 20%	CLORETO DE SÓDIO 20%; SOLUÇÃO INJETÁVEL; AMPOLA 10ML	5.000	AMP
13 OK	CLORETO DE PÓTASSIO 19,1%	CLORETO PÓTASSIO 19,1%; SOLUÇÃO INJETÁVEL; AMPOLA 10ML	4.000	AMP
14 BLQ	SUXAMETÔNIO 100MG	CLORETO DE SUXAMETÔNIO 100MG; PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL; USO INTRAMUSCULAR E ENDOVENOSO; USO ADULTO E PEDIÁTRICO; FRASCO-AMPOLA.	200	AMP
15 OK	ONDANSETRONA 2MG/ML	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2MG/ML; SOLUÇÃO INJETÁVEL; USO INTRAMUSCULAR E ENDOVENOSO; USO ADULTO E PEDIÁTRICO; AMPOLA 2ML.	10.000	AMP



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARTUR NOGUEIRA

(Berço da Amizade)

“PAÇO MUNICIPAL PREFEITO JACOB STEIN”

Rua. XV de novembro, nº 1.400 – Palmeiras - Artur Nogueira/SP - CEP 13165-025

CNPJ 45.735.552/0001-86 Fone/Fax (19) 3827-9700

e-mail: compras@arturnogueira.sp.gov.br

site: www.arturnogueira.sp.gov.br

16 OK	COLAGENASE+CLORANFENICOL	COLAGENASE ASSOCIADA COM CLORANFENICOL 0,6UI + 1%; POMADA; USO TÓPICO; TUBO 30G.	200	AMP
17 CINZA	COLÍRIO FLUORESCEÍNA	FLUORESCEÍNA SÓDICA 1%; SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL; FRASCO 3ML.	100	TB
18 OK	DEXAMETASONA 4MG/ML	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML; SOLUÇÃO INJETÁVEL; USO INTRAMUSCULAR E ENDOVENOSO, INTRA-ARTICULAR OU INTRALESIONAL; USO ADULTO E PEDIÁTRICO; AMPOLA 2,5ML.	30.000	AMP
19 OK	DICLOFENACO SÓDICO 25MG/ML	DICLOFENACO SÓDICO 25MG/ML; SOLUÇÃO INJETÁVEL; USO INTRAMUSCULAR; AMPOLA 3ML.	60.000	AMP
20 OK	DIPIRONA INJETÁVEL	DIPIRONA INJETÁVEL 500MG/ML; SOLUÇÃO INJETÁVEL; USO INTRAMUSCULAR E ENDOVENOSO; USO ADULTO E PEDIÁTRICO; AMPOLA 2ML.	50.000	AMP
21 BLQ	DOBUTAMINA 250MG/20ML	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 250MG/20ML; SOLUÇÃO INJETÁVEL; USO POR INFUSÃO ENDOVENOSA; USO ADULTO E PEDIÁTRICO; AMPOLA 20ML.	500	AMP
22 OK	DOPAMINA 5MG/ML	CLORIDRATO DE DOPAMINA 5MG/ML; SOLUÇÃO INJETÁVEL; USO POR INFUSÃO ENDOVENOSA; AMPOLA 10ML.	500	AMP
23 CINZA	ENOXAPARINA 20MG	ENOXAPARINA SÓDICA 20MG/0,2ML; SOLUÇÃO INJETÁVEL; USO SUBCUTÂNEO E ENDOVENOSO; SERINGA PREENCHIDA 0,2ML.	600	UNIDADE
24 OK	ENOXAPARINA 40MG	ENOXAPARINA SÓDICA 40MG/0,4ML; SOLUÇÃO INJETÁVEL; USO SUBCUTÂNEO E ENDOVENOSO; SERINGA PREENCHIDA 0,4ML.	3.000	CPR
25 OK	ENOXAPARINA 60MG	ENOXAPARINA SÓDICA 60MG/0,6ML; SOLUÇÃO INJETÁVEL; USO SUBCUTÂNEO E ENDOVENOSO; SERINGA PREENCHIDA 0,6ML.	2.000	UNIDADE



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARTUR NOGUEIRA

(Berço da Amizade)

“PAÇO MUNICIPAL PREFEITO JACOB STEIN”

Rua. XV de novembro, nº 1.400 – Palmeiras - Artur Nogueira/SP - CEP 13165-025

CNPJ 45.735.552/0001-86 Fone/Fax (19) 3827-9700

e-mail: compras@arturnogueira.sp.gov.br

site: www.arturnogueira.sp.gov.br

26	ENOXAPARINA 80MG CINZA	ENOXAPARINA SÓDICA 80MG/0,8ML; SOLUÇÃO INJETÁVEL; USO SUBCUTÂNEO E ENDOVENOSO; SERINGA PREENCHIDA 0,8ML.	1.000	UNIDADE
27 OK	ETOMIDATO 2MG	ETOMIDATO 2MG/ML; SOLUÇÃO INJETÁVEL; USO INTRA VENOSO; USO ADULTO E PEDIÁTRICO; AMPOLA 10ML.	300	UNIDADE
28 OK	FENITOÍNA 50MG	FENITOÍNA SÓDICA 50MG/ML; SOLUÇÃO INJETÁVEL; USO INTRAMUSCULAR E ENDOVENOSO; USO ADULTO E PEDIÁTRICO; AMPOLA 5ML.	2.000	UNIDADE
29 BLQ - CRISTALIA	FENOBARBITAL 100MG/ML	FENOBARBITAL SÓDICO 100MG/ML; SOLUÇÃO INJETÁVEL; USO INTRAMUSCULAR E ENDOVENOSO; USO ADULTO E PEDIÁTRICO; AMPOLA 2ML.	1.600	AMP
30 OK	FITOMENADIONA 10MG/ML	FITOMENADIONA 10 MG/ML; SOLUÇÃO INJETÁVEL; USO INTRAMUSCULAR; USO ADULTO E PEDIÁTRICO; AMPOLA 1ML.	4.000	AMP
31 NF	FLUMAZENIL 0,1MG/ML	FLUMAZENIL 0,1MG/ML; SOLUÇÃO INJETÁVEL; USO ENDOVENOSO; USO ADULTO E PEDIÁTRICO; AMPOLA 5ML.	100	AMP
32 OK	FUROSEMIDA 10MG/ML	FUROSEMIDA 10MG/ML; SOLUÇÃO INJETÁVEL; USO INTRAMUSCULAR E ENDOVENOSO; USO ADULTO E PEDIÁTRICO; AMPOLA 2ML.	7.000	AMP
33 BLQ	GENTAMICINA 80MG/2ML	SULFATO DE GENTAMICINA 80MG/2ML; SOLUÇÃO INJETÁVEL; USO INTRAMUSCULAR OU ENDOVENOSO; USO ADULTO E PEDIÁTRICO; AMPOLA 2ML.	600	AMP
34 OK	GLICOSE 50%	SOLUÇÃO DE GLICOSE A 50%; SOLUÇÃO INJETÁVEL; USO POR INFUSÃO ENDOVENOSA; AMPOLA 10ML.	5.000	AMP
35 OK	HALOPERIDOL 5MG/ML	HALOPERIDOL 5MG/ML; SOLUÇÃO INJETÁVEL; USO INTRAMUSCULAR; AMPOLA 1ML.	800	AMP
36 OK - BULA	HIDROCORTISONA 100MG	SUCCINATO DE HIDROCORTISONA 100MG; PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL; USO ENDOVENOSO E INTRAMUSCULAR; USO ADULTO E PEDIÁTRICO; FRASCO-AMPOLA.	10.000	AMP



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARTUR NOGUEIRA

(Berço da Amizade)

“PAÇO MUNICIPAL PREFEITO JACOB STEIN”

Rua. XV de novembro, nº 1.400 – Palmeiras – Artur Nogueira/SP - CEP 13165-025

CNPJ 45.735.552/0001-86 Fone/Fax (19) 3827-9700

e-mail: compras@arturnogueira.sp.gov.br

site: www.arturnogueira.sp.gov.br

37	HIDROCORTISONA 500MG	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 500MG; PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL; USO ENDOVENOSO E INTRAMUSCULAR; USO ADULTO E PEDIÁTRICO; FRASCO-AMPOLA.	12.000	AMP
OK - BULA				
38	LIDOCAÍNA 2% GELÉIA	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20MG/G; GELÉIA ESTÉRIL; USO URETRAL; TUBO 30GR.	1.600	AMP
OK				
39	LIDOCAÍNA 2% SEM VASOCONSTRITOR COM 20 ML	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% SEM VASOCONSTRITOR; SOLUÇÃO INJETÁVEL PARA ANESTESIA LOCORREGIONAL; AMPOLA 20ML.	20.000	FR/AMP
OK				
40	MEROPENEM 1GR	MEROPENEM TRI-HIDRATADO 1GR; PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL; USO ENDOVENOSO; USO ADULTO E PEDIÁTRICO; FRASCO-AMPOLA.	1.000	AMP
BLQ				
41	MIDAZOLAM 5 MG/ML	MIDAZOLAM 5MG/ML; SOLUÇÃO INJETÁVEL; USO ENDOVENOSO E INTRAMUSCULAR; USO ADULTO E PEDIÁTRICO; AMPOLA 3ML.	1.000	AMP
OK				
42	MIDAZOLAM 5MG/ML	MIDAZOLAM 5MG/ML; SOLUÇÃO INJETÁVEL; USO ENDOVENOSO E INTRAMUSCULAR; USO ADULTO E PEDIÁTRICO; AMPOLA 10 ML.	2.000	AMP
OK				
43	MORFINA 10MG/ML	SULFATO DE MORFINA PENTAHIDRATADO 10MG/ML; SOLUÇÃO INJETÁVEL; USO INTRAMUSCULAR, ENDOVENOSO, EPIDURAL E INTRATECAL; AMPOLA 1ML.	70.000	AMP
OK				
44	NALOXONA 0,4MG/ML	CLORIDRATO DE NALOXONA 0,4MG/ML; SOLUÇÃO INJETÁVEL; USO INTRAMUSCULAR, ENDOVENOSO E SUBCUTÂNEO; USO ADULTO E PEDIÁTRICO; AMPOLA 1ML.	125	AMP
NF				
45	OMEPRAZOL 40MG	OMEPRAZOL SÓDICO 40MG; PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL; USO ENDOVENOSO; FRASCO AMPOLA + FRASCO DILUENTE DE 10ML.	8.000	AMP
OK				
46	PROPOFOL 10MG/ML	PROPOFOL 10MG/ML; EMULSÃO INJETÁVEL; USO ENDOVENOSO; AMPOLA 20ML.	1.100	TB
BLQ				



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARTUR NOGUEIRA

(Berço da Amizade)

“PAÇO MUNICIPAL PREFEITO JACOB STEIN”

Rua. XV de novembro, nº 1.400 – Palmeiras - Artur Nogueira/SP - CEP 13165-025

CNPJ 45.735.552/0001-86 Fone/Fax (19) 3827-9700

e-mail: compras@arturnogueira.sp.gov.br

site: www.arturnogueira.sp.gov.br

47 BLQ	SOLUÇÃO DE GLICOSE A 5%; SOLUÇÃO INJETÁVEL; USO ENDOVENOSO; USO ADULTO E PEDIÁTRICO; BOLSA OU FRASCO DE 500ML EM SISTEMA FECHADO.	SOLUÇÃO DE GLICOSE A 5%; SOLUÇÃO INJETÁVEL; USO ENDOVENOSO; USO ADULTO E PEDIÁTRICO; BOLSA OU FRASCO DE 500ML EM SISTEMA FECHADO.	600	AMP
48 BLQ	SOLUÇÃO DE GLICOSE 5% 250ML	SOLUÇÃO DE GLICOSE A 5%; SOLUÇÃO INJETÁVEL; USO ENDOVENOSO; USO ADULTO E PEDIÁTRICO; BOLSA OU FRASCO DE 250ML EM SISTEMA FECHADO;	2000	BOLSA
49 BLQ	RINGER LACTATO 500ML	CLORETO DE SÓDIO 6MG/ML + CLORETO DE POTÁSSIO 0,3MG/ML + CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO 0,2MG/ML + LACTATO DE SÓDIO 3,2MG/ML; SOLUÇÃO INJETÁVEL; USO ENDOVENOSO; USO ADULTO E PEDIÁTRICO; BOLSA OU FRASCO DE 500ML EM SISTEMA FECHADO.	600	FR/BLS
50 BLQ PRATI	SULFADIAZINA DE PRATA	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G; CREME DERMATOLÓGICO; USO TÓPICO; USO ADULTO E PEDIÁTRICO; TUBO 30GR.	300	FR/BLS
51 OK	VITAMINAS DO COMPLEXO B	VITAMINAS DO COMPLEXO B (B1,B2,B3,B5,B6); SOLUÇÃO INJETÁVEL; USO INTRAMUSCULAR E ENDOVENOSO; AMPOLA 2ML.	8.000	AMP

- Pesquisa com fornecedores diretos
- Pesquisa de contratações públicas
- RP de outros municípios
- Pannel de preço saúde;

Diante do quantitativo de fornecedores utilizados para a realização da média de preços, não é possível anexar a tabela ao presente documento. Dessa forma, o arquivo está disponível para visualização por meio do link abaixo.

https://docs.google.com/spreadsheets/d/15e5OP5LAWKvNQ2ZdM1gbXEfbkU1B5Ws/edit?usp=drive_link&ouid=110571155357266874543&rtpof=true&sd=true

Valor da Contratação = R\$ 961.241,00.

1.2. Da natureza o objeto