



PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDERNEIRAS

ANEXO 01

Processo Administrativo SEI nº 3536703.415.00008221/2025-71

Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO Nº 04/2026

TERMO DE REFERÊNCIA

1. DAS CONDIÇÕES GERAIS DA CONTRATAÇÃO

1.1. Objeto do Pedido:

Registro de preços para a seleção de propostas mais vantajosas, visando eventual e futura aquisição de medicamentos que fazem parte da REMUME (Relação Municipal de Medicamentos) e que são dispensados nas farmácias das unidades de saúde aos pacientes munícipes que estejam em tratamento ou que são utilizados em âmbito ambulatorial, pelo regime de menor preço por item, conforme especificações e quantidades estabelecidas na tabela abaixo.

	Item	Un.	Qtde	Especificações	R\$ Unit.	R\$ Total
OK	1	TB	15.000	ACETATO DE DEXAMETASONA 1 MG/G. TUBO COM 10 GRAMAS	R\$ 1,69	R\$ 25.350,00
BLQ PRATI	2	TB	1.500	ACICLOVIR 50MG/G. CREME DERMATOLÓGICO. TUBO COM 10G.	R\$ 2,87	R\$ 4.305,00
OK	3	AP	2.500	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20 MG/ML USO INTRAMUSCULAR/ENDOVENOSO. AMPOLA COM 1 ML	R\$ 1,11	R\$ 2.775,00
BLQ	4	FR	2.500	CEFALEXINA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL COM COPO-MEDIDA. FRASCO 60 ML	R\$ 7,06	R\$ 17.650,00
BLQ	5	FA	100	CLORETO DE SUXAMETÔNIO 500 MG. FRASCO AMPOLA COM PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSA	R\$ 24,91	R\$ 2.491,00
OK	6	AP	5.000	CLORIDRATO DE BROMOPRIDA 5 MG/ML. AMPOLA 2 ML	R\$ 1,68	R\$ 8.400,00
BLQ	7	AP	200	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 250 MG INJETÁVEL. AMPOLA COM 20 ML	R\$ 5,60	R\$ 1.120,00
OK	8	AP	100	CLORIDRATO DE ESCETAMINA 57,67 MG EQUIVALENTE A 50 MG DE ESCETAMINA. AMPOLA DE 10 ML. KETAMIN	R\$ 81,62	R\$ 8.162,00
OK	9	TB	30	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 10% SPRAY. TUBO 50 ML	R\$ 46,86	R\$ 1.405,80
CINZA	10	UN	50	CLORIDRATO DE MOXIFLOXACINO 5MG/ML + FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 1MG/ML SOLUCAO OFTALMICA ESTERIL FRASCO CONTENDO 5 ML	R\$ 36,66	R\$ 1.833,00
NF	11	AP	100	CLORIDRATO DE NALOXONA 0,4 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL INTRAVENOSA, INTRAMUSCULAR E SUBCUTÂNEA. AMPOLAS DE 1 ML	R\$ 5,80	R\$ 580,00
OK	12	FR	50	CLORIDRATO DE OXIBUPROCAÍNA COLÍRIO - FRASCO 10 ML	R\$ 14,65	R\$ 732,50
OK	13	TB	1.000	COLAGENASE 0,6 UI/GR POMADA DERMATOLÓGICA - TUBO 30 GRAMAS	R\$ 13,13	R\$ 13.130,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDERNEIRAS

CIMED	14	BI	200	DICLOFENACO DIETILAMÔNIO GEL DERMATOLÓGICO DE 11,6 MG/G. BISNAGA COM NO MÍNIMO 30GR	R\$ 3,29	R\$ 658,00
BLQ - BRAINF	15	FR	500	DIMENIDRINATO 25 MG/ML + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 5 MG/ML. FRASCO COM AUTOGOTEJADOR DE 20 ML.	R\$ 4,80	R\$ 2.400,00
BLQ	16	AP	200	FENOBARBITAL 100 MG/ML USO INTRAMUSCULAR/ENDOVENOSO - AMPOLA 2 ML	R\$ 2,58	R\$ 516,00
NF	17	AP	100	GLICONATO DE CÁLCIO 10% (100 MG/ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA COM 10 ML	R\$ 2,45	R\$ 245,00
CINZA	18	FR	200	HIPROMELOSE 5 MG/ML (0,5%), SOLUÇÃO OFTÁLMICA - FRASCO COM 10 ML	R\$ 26,00	R\$ 5.200,00
BLQ - BRAINF	19	FR	3.000	IBUPROFENO 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL - FRASCO COM 30 ML	R\$ 2,50	R\$ 7.500,00
BLQ - MAYBEN	20	FR	500	LACTULOSE 667 MG/ML VIDRO 120 ML	R\$ 4,40	R\$ 2.200,00
BLQ - PRATI	21	TB	800	METRONIDAZOL 100 MG/GR - TUBO COM 50 GRAMAS USO GINECOLÓGICO COM 10 APLICADORES	R\$ 5,35	R\$ 4.280,00
CINZA	22	TB	200	NITRATO DE CÉRIO 0,4% (4 MG/G) + SULFADIAZINA DE PRATA 1% (10 MG/G) - TUBO COM 30 GRAMAS	R\$ 17,82	R\$ 3.564,00
OK	23	TB	3.000	NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G. CREME DERMATOLÓGICO. TUBO COM 28G.	R\$ 2,99	R\$ 8.970,00
OK	24	TB	500	NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G. CREME VAGINAL. TUBO COM 80G, ACOMPANHADA DE 14 APLICADORES	R\$ 9,02	R\$ 4.510,00
CINZA	25	TB	12.000	ÓXIDO DE ZINCO 150 MG/GR + VITAMINA A 5.000 UI/GR + VITAMINA D 900 UI/GR - TUBO 45 GR.	R\$ 3,69	R\$ 44.280,00
NF	26	FR	100	RISPERIDONA 1 MG ML FRASCO COM 30 ML	R\$ 7,00	R\$ 700,00
NF	27	AP	200	SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO 20% - AMPOLA COM 10 ML	R\$ 0,41	R\$ 82,00
NF	28	AP	300	SOLUÇÃO DE SULFATO DE MAGNÉSIO 10% - AMPOLA COM 10 ML	R\$ 1,02	R\$ 306,00
CINZA	29	TB	500	SULFADIAZINA DE PRATA MICRONIZADA 10 MG/GR - TUBO 50 GRAMAS	R\$ 7,15	R\$ 3.575,00
OK	30	TB	15.000	SULFATO DE NEOMICINA 5 MG/G + BACITRACINA ZINICA 250 UI/G POMADA DERMATOLÓGICA 10 GR.	R\$ 2,35	R\$ 35.250,00
NF	31	AP	200	SULFATO DE TERBUTALINA 0,5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL INTRAVENOSA - AMPOLA COM 1 ML	R\$ 1,37	R\$ 274,00
OK	32	AP	100	TARTARATO DE METOPROLOL 1 MG/ML INJETÁVEL, VIA INTRAVENOSA - AMPOLA COM 5 ML	R\$ 16,43	R\$ 1.643,00

1.2. Prazo de vigência:

O prazo de vigência será de 12 (doze) meses a contar da publicação da respectiva ata.

1.3. Possibilidade de Prorrogação de Prazo:

O prazo de vigência poderá ser prorrogado por igual período, desde que comprovado o preço vantajoso, nos termos do art. 84 da Lei 14.133/2021.