



PREGÃO ELETRÔNICO Nº 02/2026

PROCESSO Nº 1/2026

ANEXO I – MÉDIA DE MERCADO E TERMO DE REFERÊNCIA

1 SETOR REQUISITANTE:

1.1 Secretaria Municipal de Saúde;

2 DO OBJETO: O objeto do presente consiste na Abertura de Processo Licitatório para - **SISTEMA REGISTRO DE PREÇOS – Aquisição de Medicamentos para pacientes atendidos na Atenção Básica, para a Secretaria Municipal de Saúde, deste Município.**

2.1 ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E MÉDIA DE MERCADO

Item	Qtd	Unid.	Desc. Produto	Preço Unit R\$	
1.	8.000	FRASCO	ACEBROFILINA 10MG/ML ADULTO C/120ML + ACESSÓRIO DOSADOR	8,2398	BQE
2.	5.000	FRASCO	ACEBROFILINA 5MG/ML PEDIATRICO C/120ML + ACESSÓRIO DOSADOR	6,13	BQE
3.	7.000	FRASCO	ACETILCISTEÍNA 100 MG / 5 ML 120 ML + ACESSÓRIO DOSADOR	4,6439	BQE
4.	500.000	COMPRIMIDO	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG	0,0533	BQE
5.	600	FRASCO	ÁCIDO FÓLICO 0,2 MG/ML – SOLUÇÃO ORAL	4,8127	BQE
6.	180.000	COMPRIMIDO	ÁCIDO VALPRÓICO 250 MG	0,7133	BQE
7.	2.000	FRASCO	ÁCIDO VALPRÓICO 250 MG/5ML + ACESSÓRIO DOSADOR	8,2733	OK
8.	90.000	COMPRIMIDO	ÁCIDO VALPRÓICO 500 MG	0,7833	OK
9.	6.000	AMPOLA	ÁGUA DESTILADA PARA INJEÇÃO 10ML	0,2967	NF
10.	7.000	FRASCO	ALBENDAZOL 40MG/ML – SUSPENÇÃO ORAL	1,6267	OK
11.	200.000	COMPRIMIDO	ALPRAZOLAN 1,0 MG	0,0888	BQ
12.	6.000	FRASCO	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 250+ 62,5MG/5ML SUSP. C/75 ML + ACESSÓRIO DOSADOR	14,6633	BQ





13.	150.000	COMPRIMIDO	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500+125MG	1,2733	BQE
14.	150.000	CÁPSULA	AMOXICILINA 500MG	0,2533	BQE
15.	5.000	FRC	AMOXICILINA 250MG/ 5ML C/150ML + ACESSÓRIO DOSADOR	8,2867	BQ
16.	7.000	FRASCO	AZITROMICINA 40MG/ML (600MG) + ACESSÓRIO DOSADOR	8,61	OK
17.	100.000	COMPRIMIDO	AZITROMICINA 500MG	1,0267	OK
18.	3.000	FRASCO	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI	7,36	CZ
19.	800	FRASCO	BENZILPENICILINA PROCAÍNA + BENZILPENICILINA POTÁSSICA 300.000+100.000 UI	7,7067	CZ
20.	7.000	AMPOLA	BETAMETASONA, DIPROPIONATO 5MG+BETAMETASONA,FOSFATO DISSODICO 2MG/ML	3,6767	BQ
21.	130.000	COMPRIMIDO	BIPERIDENO 2MG	0,3637	OK
22.	4.000	COMPRIMIDO	BISACODIL 5MG	0,3067	BQE
23.	6.000	FRASCO	BROMOPRIDA 4MG/ML GOTAS 20ML	2,44	CZ
24.	1.600	AMPOLA	BROMOPRIDA 10MG/2ML	1,7967	OK
25.	500.000	COMPRIMIDO	CARBAMAZEPINA 200MG	0,2467	OK
26.	1.500	FRASCO	CARBAMAZEPINA 20MG/ML + ACESSÓRIO DOSADOR	8,1550	OK
27.	120.000	COMPRIMIDO	CARBONATO DE LÍTIO 300MG	0,3033	OK
28.	100.000	COMPRIMIDO	CARVEDILOL 3,125MG	0,3933	BQE
29.	140.000	COMPRIMIDO	CARVEDILOL 6,5MG	0,1800	BQE
30.	140.000	COMPRIMIDO	CARVEDILOL 12,5MG	0,1400	BQE
31.	4.000	FRASCO	CEFALEXINA 50MG/ML + ACESSÓRIO DOSADOR	12,1467	CZ
32.	150.000	COMPRIMIDO	CEFALEXINA 500MG	0,9367	BQE



33.	200.000	COMPRIMIDO	CICLOBENZAPRINA 5 MG	0,1500	BQ
34.	40.000	COMPRIMIDO	CILOSTASOL 50 MG	0,4567	CZ
35.	60.000	COMPRIMIDO	CIPROFLOXACINO 500MG	0,2833	BQE
36.	45.000	COMPRIMIDO	CLARITROMICINA 500MG	2,1185	CZ
37.	130.000	COMPRIMIDO	CLOMIPRAMINA 25MG, CLORIDRATO	1,0767	BQE
38.	6.000	FRASCO	CLONAZEPAM 2,5MG/ML GOTAS	2,7533	OK
39.	500.000	COMPRIMIDO	CLONAZEPAM 2MG	0,1100	OK
40.	2.000	FRASCO	CLORETO DE SÓDIO 9% SOL NASAL 30ML	2,1606	NC
41.	80.000	COMPRIMIDO	CLORPROMAZINA 25MG, CLORIDRATO	0,3567	OK
42.	150.000	COMPRIMIDO	CLORPROMAZINA 100MG, CLORIDRATO	0,5460	BQE
43.	4.000	FRASCO	DEXAMETASONA 0,1 MG/ML ELIXIR 100ML + ACESSÓRIO DOSADOR	4,3767	OK
44.	15.000	BISNAGA	DEXAMETASONA 0,1MG/G CREME	2,6033	OK
45.	2.500	AMPOLA	DEXAMETASONA, FOSTATO DISSÓDICO 4MG/ML SOL. INJ	1,03	OK
46.	9.000	FRASCO	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 0,4MG/ML + ACESSÓRIO DOSADOR	2,5033	OK
47.	300.000	COMPRIMIDO	DIAZEPAM 10MG	0,0633	OK
48.	100	AMPOLA	DIAZEPAM 10MG INJETÁVEL	1,0133	NF
49.	4.000	AMPOLA	DICLOFENACO SÓDICO 25MG/ML SOL. INJ C/3ML	1,20	OK
50.	50.000	COMPRIMIDO	DILTIAZEM 30MG	0,3431	CZ
51.	60.000	COMPRIMIDO	DILTIAZEM 60MG	0,2667	CZ
52.	60.000	COMPRIMIDO	DIGOXINA 0,25 MG	0,2633	OK



53.	3.000	AMPOLA	DIPIRONA SÓDICA 500MG/2ML INJ	0,8733	OK
54.	30.000	FRASCO	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML 10ML SOL.ORAL	1,44	OK
55.	3.000	AMPOLA	ENOXAPARINA SÓDICA 40MG/ML IV/SC	39,9374	OK
56.	500.000	COMPRIMIDO	ESCITALOPRAM 10MG	0,2891	BQE
57.	2.000	AMPOLA	ESCOPOLAMINA,BUTILBROMETO + DIPIRONA SÓDICA 4 + 500MG/ML	1,5367	OK
58.	600	AMPOLA	ESCOPOLAMINA,BUTILBROMETO 20MG/ML	1,51	NF
59.	10.000	AMPOLA	ENANTATO DE NORETISTERONA 50MG+ESTRADIOL VALERATO 5MG	0,3500	OK
60.	300	AMPOLA	EPINEFRINA 1 MG/ML 1ML	1,73	NF
61.	168.000	CARTELA	ETINILESTRIOL 0,03 MG + LEVONORGESTREL 0,15 MG	0,3560	OK
62.	130.000	COMPRIMIDO	FENITOÍNA 100MG	0,1833	BQE
63.	180.000	COMPRIMIDO	FENOBARBITAL 100MG	0,3533	OK
64.	500	FRASCO	FENOBARBITAL 40MG/ML	6,3233	BQE
65.	75.000	COMPRIMIDO	FINASTERIDA 5MG	0,2700	CZ
66.	750.000	CÁPSULA	FLUOXETINA 20MG	0,0867	OK
67.	800	AMPOLA	FUROSEMIDA 20 MG/2ML INJ.	1,0067	NF
68.	150.000	COMPRIMIDO	GLICLAZIDA 30 MG	0,1883	BQ
69.	500	AMPOLA	GLICOSE 50% C/10ML	0,8500	NF
70.	180.000	COMPRIMIDO	GLIMEPIRIDA 2 MG	0,1200	BQ
71.	90.000	COMPRIMIDO	HALOPERIDOL 1MG	0,3000	OK
72.	2.000	FRASCO	HALOPERIDOL 2MG/ML GOTAS	5,1800	BQE





73.	250.000	COMPRIMIDO	HALOPERIDOL 5MG	0,1533	OK
74.	4.000	AMPOLA	HALOPERIDOL DECANOATO 70,52 MG/ML	5,66	BQ
75.	800	AMPOLA	HIDROCORTISONA 500MG, SUCCINATO SODICO	5,28	OK
76.	800	AMPOLA	HIDROCORTISONA 100MG, SUCCINATO SODICO	3,5233	OK
77.	9.000	FRASCO	HIDROXIDO DE ALUMINIO 61,5MG/ML SUSPENSAO 150ML + ACESSÓRIO DOSADOR	7,75	CZ
78.	15.000	FRASCO	IBUPROFENO 100MG/ML 20ML	3,5541	OK
79.	250.000	COMPRIMIDO	IBUPROFENO 300MG	0,1106	BQ
80.	400.000	COMPRIMIDO	IBUPROFENO 600MG	0,3133	BQE
81.	60.000	COMPRIMIDO	LEVODOPA + BENZERAZIDA 200 + 50MG	1,8117	CZ
82.	15.000	COMPRIMIDO	LEVOFLOXACINO 500 MG	1,0133	BQ
83.	160.000	COMPRIMIDO	LEVOMEPROMAZINA 100MG, MALEATO	0,8233	OK
84.	100.000	COMPRIMIDO	LEVOMEPROMAZINA 25MG, MALEATO	0,4700	OK
85.	300.000	COMPRIMIDO	LEVOTIROXINA 25 MCG	0,2733	BQ
86.	350.000	COMPRIMIDO	LEVOTIROXINA 50 MCG	0,3167	BQ
87.	80.000	COMPRIMIDO	LEVOTIROXINA 75 MCG	0,4339	BQ
88.	200.000	COMPRIMIDO	LEVOTIROXINA 100 MCG	0,5833	BQ
89.	1.500	BINASGA	LIDOCAÍNA 20MG/G, CLORIDRATO	6,86	OK
90.	25.000	FRASCO	LORATADINA 1MG/ML + ACESSÓRIO DOSADOR	3,5367	BQE
91.	5.000	AMPOLA	MEDROXIPROGESTERONA 150MG/ML, ACETATO	11,5367	CZ
92.	80.000	COMPRIMIDO	METILDOPA 250MG	0,5467	BQE



93.	40.000	COMPRIMIDO	METOCLOPRAMIDA 10MG	0,2300	CZ
94.	1.500	AMPOLA	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML INJ.	0,8700	NF
95.	50.000	COMPRIMIDO	METOPROLOL 50MG, SUCCINATO	1,0330	BQE
96.	40.000	COMPRIMIDO	METRONIDAZOL 250MG	0,2933	BQE
97.	300	FRASCO	METRONIDAZOL 40MG/ML + ACESSÓRIO DOSADOR	6,44	BQ
98.	4.000	BISNAGA	METRONIDAZOL 500MG/G – CREME VAGINAL	6,02	BQE
99.	2.500	BISNAGA	MICONAZOL 20MG/G - CREME VAGINAL	9,9467	OK
100.	70.000	COMPRIMIDO	MONTELUCASTE SÓDICO 10 MG	0,5633	CZ
101.	45.000	COMPRIMIDO	NIFEDIPINO 20MG	0,2933	BQE
102.	45.000	COMPRIMIDO	NIMODIPINO 30MG	1,14	CZ
103.	50.000	CÁPSULA	NITROFURANTOÍNA 100MG	0,3400	CZ
104.	35.000	COMPRIMIDO	NORETISTERONA 0,35MG, ACETATO	0,1983	CZ
105.	40.000	CAPSULA	NORTRIPTILINA 25MG, CLORIDRATO	0,3867	BQ
106.	40.000	COMPRIMIDO	ONDANSETRONA 8MG, CLORIDRATO	0,3667	OK
107.	9.000	FRASCO	PARACETAMOL 200MG/ML 15ML GOTAS	1,5267	OK
108.	250.000	COMPRIMIDO	PARACETAMOL 500MG	0,0733	OK
109.	200.000	COMPRIMIDO	PAROXETINA 20MG	0,2589	OK
110.	15.000	COMPRIMIDO	PENTOXIFILINA 400MG	1,9033	CZ
111.	2.300	FRASCO	PERICIAZINA 4% SOL ORAL	24,4467	CZ
112.	2.000	FRASCO	PERMETRINA LOÇÃO 5%	3,5848	CZ



113.	2.000	FRASCO	POLIMIXINA B + NEOMINICA+FLUOCINOLONA+LIDOCAINA 10.000UI+3,5+0,25+20MG/ML	5,1633	CZ
114.	9.000	FRASCO	PREDNISOLONA 3MG/ML, FOSFATO SÓDICO + ACESSÓRIO DOSADOR	5,3233	OK
115.	100.000	COMPRIMIDO	PREDNISONA 20MG	0,3500	BQE
116.	100.000	COMPRIMIDO	PREDNISONA 5MG	0,1300	OK
117.	200.000	COMPRIMIDO	PROMETAZINA 25 MG	0,3767	OK
118.	1.000	AMPOLA	PROMETAZINA 25 MG/ML C/2ML	3,4933	BQ
119.	200.000	COMPRIMIDO	PROPATILNITRATO 10MG	0,5933	CZ
120.	3.000	FRASCO	RETINOL,ACETATO+COLICALCIFEROL 50.000+ 10.000 UI	5,1533	CZ
121.	20.000	SACHE	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL	0,9333	BQE
122.	5.000	COMPRIMIDO	SECNIDAZOL 1.000MG	1,9033	CZ
123.	500.000	COMPRIMIDO	SERTRALINA 50MG	0,1433	OK
124.	9.000	FRASCO	SIMETICONA 75 MG/ML C/ 10 ML GOTAS	1,6467	OK
125.	600	FRASCO	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPRIMA 200+40/5ML + ACESSÓRIO DOSADOR	3,6450	BQ
126.	3.000	COMPRIMIDO	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPRIMA 400+80 MG	0,2067	BQE
127.	2.000	FRASCO	SULFATO FERROSO 68MG/ML (EQUIV 25MG/ML FERRO ELEM)- GOTAS 30ML	1,54	BQ
128.	50.000	COMPRIMIDO	TIAMINA 300 MG	0,3267	BQE
129.	30.000	COMPRIMIDO	TIORIDAZINA 50MG	0,9585	BQE
130.	3.000	FRASCO	TOBRAMICINA 0,3% C/5ML	7,0167	OK
131.	200	FRASCO	TRAMADOL 100 MG/ML, CLORIDRATO GOTAS FRASCOS 10ML	19,07	CZ





132.	200.000	COMPRIMIDO	TRAMADOL 50MG	0,1533	OK
133.	15.000	COMPRIMIDO	VARFARINA 5 MG	0,1907	BQE
134.	20.000	COMPRIMIDO	VERAPAMIL 80 MG	0,3733	CZ
135.	550.00	COMPRIMIDO	AMITRIPTILINA 25 MG, CLORIDRATO	0,1833	BQE

VALOR TOTAL: R\$ 5.134.633,44 (cinco milhões cento e trinta e quatro mil seiscentos e trinta e três reais e quarenta e quatro centavos).

3. PRAZO DE VIGÊNCIA:

3.1 O prazo de vigência da contratação é de 12 (doze) meses contados da assinatura do termo de contrato ou instrumento equivalente, na forma do artigo 105 da Lei nº 14.133, de 2021.

4. DO OBJETIVO E DA JUSTIFICATIVA:

4.1. Promover o abastecimento de medicamentos utilizados pelos pacientes residentes no município de Capão Bonito e atendidos pelo SUS em conformidade com o artigo 28 do Decreto Federal Nº 7.508, de 28 de junho de 2011, e segundo a REMUME.

4.2. Atualmente o município de Capão Bonito conta com uma população de 47.098 habitantes, contamos com 12 Equipes de Estratégia da Família, sendo 10 na zona urbana e 2 na zona rural, uma Unidade Básica de Saúde Tradicional e Equipe de Saúde Volante que atende a zona rural não contemplada pela ESF, todas estas realizam tratamento contínuo a paciente com medicamentos presentes na REMUME. Além disso, o município conta com 01 farmácia municipal e 03 dispensários de medicamentos localizados, respectivamente, no centro, jardim alvorada, vila São Paulo e vila Aparecida. Os medicamentos presentes na REMUME atendem aos problemas mais frequentes de saúde da população capão-bonitense e segue critérios farmacoeconômicos e epidemiológicos e são revisados pela Comissão de Farmácia e Terapêutica, CFT, a qual analisa e revisa os itens a fim de manter uma padronização adequada as necessidades de todos os usuários. Esses medicamentos constantes nesta lista referente a entrega DOSE CERTA “FURP”. Caso seja necessário este setor requisitará medicamento conforme necessidade.

5. A REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO

- 5.1 Subcontratação
- 5.2 Não é admitida a subcontratação do objeto contratual.
- 5.3 Garantia da contratação;
- 5.4 Não será necessária a garantia a exigência da garantia da contratação dos artigos 96 e seguintes da Lei nº 14.133, de 2021.
- 5.5 Demais requisitos;
- 5.6 Comprovação através de atestado de Capacidade Técnica de aptidão para o desempenho de atividades pertinentes, compatíveis com objeto deste Termo de Referência, fornecido por pessoa jurídica de direito público ou privado;
- 5.7 Tomar todas as providências necessárias à fiel execução dos itens referentes ao objeto do Contrato;
- 5.8 Cumprir com os prazos, disposições e especificações estabelecidas neste Termo de Referência;
- 5.9 Comunicar a contratante quaisquer ocorrência que impeçam, mesmo que temporariamente, a execução dos itens pertencentes ao objeto em questão.

6. DAS OBRIGAÇÕES:

