

ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DE SANTA ROSA
SETOR DE CONTRATAÇÃO

ANEXO I - PREGÃO ELETRÔNICO Nº 00004/2026

TERMO DE REFERÊNCIA

1. DO OBJETO DA LICITAÇÃO

1.1. O presente termo de referência tem por objetivo estabelecer os requisitos mínimos a serem observados na Formação de Registro de Preços no **FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS PSICOTRÓPICOS** para eventual e futura aquisição, a fim de atender as necessidades da Prefeitura de Barra de Santa Rosa pelo período de **12 (doze) meses**, considerando especificação e quantidade constantes contidas neste Termo de Referência.

1.2. O objeto da presente contratação não se enquadra como bem de luxo, nos termos do art. 20 da Lei nº 14.133/2021, uma vez que se trata de medicamentos destinados à assistência à saúde pública, com finalidade essencial, voltados à manutenção de tratamentos de doenças crônicas e de saúde mental, caracterizando-se como bens de natureza comum e indispensáveis à garantia do direito fundamental à saúde, não possuindo características de ostentação, requinte ou padrão superior desnecessário à finalidade pública a que se destinam.

1.3. As especificações e os quantitativos do objeto desta licitação estão divididos por itens e descritos conforme quadro abaixo:

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANTIDADE
ETP 1	ÁCIDO VALPRÓICO 250MG/5ML 100ML –FCO OK	FRA	2000
ETP 2	ÁCIDO VALPRÓICO 250MG COMPRIMIDO OK	COMP	40000
ETP 3	ÁCIDO VALPRÓICO 500MG COMPRIMIDO OK	COMP	60000
ETP 4	ALPRAZOLAM 0,25 MG COMPRIMIDO CINZA	COMP	6000
ETP 5	ALPRAZOLAM 0,50 MG COMPRIMIDO CINZA	COMP	15000
ETP 6	ALPRAZOLAM 1 MG COMPRIMIDO BLQ	COMP	30000
ETP 7	ALPRAZOLAM 2 MG COMPRIMIDO NC - EMS	COMP	50000
ETP 8	AMITRIPILINA 25MG COMPRIMIDO BRAINFARMA - GARANTIA	COMP	OK 100000
ETP 9	BIPERIDENO 2MG COMPRIMIDO OK	COMP	30000
ETP 10	BIPERIDENO INJETÁVEL OK	AMP	50
ETP 11	BROMAZEPAM 3MG COMPRIMIDO BRAINFARMA - GARANTIA	COMP	25000
ETP 12	BROMAZEPAM 6 MG COMPRIMIDO BRAINFARMA - GARANTIA	COMP	20000
ETP 13	CARBAMAZEPINA 2% SUSP. OK	FRA	500
ETP 14	CARBAMAZEPINA 200 MG COMPRIMIDO OK	COMP	60000
ETP 15	CARBAMAZEPINA 400 MG COMPRIMIDO OK	COMP	15000
ETP 16	CARBONATO DE LÍTIO 300 MG COMPRIMIDO OK	COMP	28000
ETP 17	CITALOPRAM 20 MG COMPRIMIDO OK	COMP	12000
ETP 18	CLOMIPRAMINA 25MG COMPRIMIDO NC - EMS	COMP	15000
ETP 19	CLONAZEPAM 0,5 MG COMPRIMIDO OK	COMP	50000
ETP 20	CLONAZEPAM 2,0 MG COMPRIMIDO OK	COMP	100000
ETP 21	CLONAZEPAM 2,5MG/ML SOLUÇÃO ORAL OK	FRA	400
ETP 22	CLORPROMAZINA 25MG(AMPLICTIL) COMPRIMIDO OK	COMP	6000
ETP 23	CLORPROMAZINA 100MG(AMPLICTIL) COMPRIMIDO BLQ	COMP	UNIÃO QUIMI 6000
ETP 24	CLORPROMAZINA INJ (AMPLICTIL) VALOR BAIXO	AMP	10
ETP 25	DIAZEPAM 5MG COMPRIMIDO BRAINFARMA - GARANTIA	COMP	5000
ETP 26	DIAZEPAM 10MG COMPRIMIDO OK	COMP	40000
ETP 27	DIAZEPAM INJ OK	AMP	2000
ETP 28	FENITOÍNA INJ OK	AMP	200
ETP 29	FENITOÍNA 100 MG COMPRIMIDO OK	COMP	20000
ETP 30	FENOBARBITAL 100 MG COMPRIMIDO OK	COMP	40000

ETP 31	FENOBARBITAL 40 MG/ML GTS. BLQ - UNIÃO QUIMICA	FRA	300
ETP 32	FENOBARBITAL INJETÁVEL OK	AMP	100
ETP 33	FLUOXETINA 20MG COMPRIMIDO OK	COMP	80000
ETP 34	FLUOXETINA 20MG/ML GOTAS CINZA	FRA	100
ETP 35	HALOPERIDOL 1MG COMPRIMIDO OK	COMP	5000
ETP 36	HALOPERIDOL 5 MG COMPRIMIDO OK	COMP	30000
ETP 37	HALOPERIDOL DECANOATO 70,52 MG INJ. BLQ - UNIÃO QUIMICA	AMP	200
ETP 38	HALOPERIDOL INJ. OK	AMP	200
ETP 39	HALOPERIDOL 2MG/ML GTS BLQ - UNIÃO QUIMICA	FRA	200
ETP 40	LAMOTRIGINA 50MG COMPRIMIDO CINZA	COMP	15000
ETP 41	LAMOTRIGINA 100MG COMPRIMIDO BLQ	COMP	15000
ETP 42	LEVOMEPRMAZINE 100MG(NEOZINE) OK	COMP	30000
ETP 43	LEVOMEPRMAZINE 25MG(NEOZINE) OK	COMP	15000
ETP 44	LEVOMEPRMAZINE GTS.(NEOZINE) OK	FRA	100
ETP 45	LORAZEPAN 2MG COMP. CINZA	COMP	10000
ETP 46	MIDAZOLAN 5MG INJ OK	AMP	200
ETP 47	MORFINA 10% INJ OK	AMP	200
ETP 48	NORTRIPILINA 25MG BLQ	COMP	6000
ETP 49	NORTRIPILINA 50MG BLQ - RANBAXY	COMP	5000
ETP 50	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG OK	UND	60000
ETP 51	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG OK	UND	60000
ETP 52	PARACETAMOL 500MG + CODEÍNA 30 MG OK	COMP	15000
ETP 53	PAROXETINA 20 MG OK	UND	25000
ETP 54	PREGABALINA 150MG OK	COMP	40000
ETP 55	PREGABALINA 75MG BLQ - GLOBO	COMP	40000
ETP 56	QUETIAPINA 25 MG OK	COMP	20000
ETP 57	QUETIAPINA 50 MG BLQ	COMP	10000
ETP 58	QUETIAPINA 100MG BLQ	COMP	15000
ETP 59	RISPERIDONA 1MG SOL 30ML OK	FRA	1500
ETP 60	RISPERIDONA 1MG OK	COMP	30000
ETP 61	RISPERIDONA 2MG OK	COMP	60000
ETP 62	RISPERIDONA 3MG OK	COMP	10000
ETP 63	SERTRALINA 50MG OK	COMP	100000
ETP 64	TRAMADOL 50MG OK	COMP	10000
ETP 65	TRAMADOL INJ OK	AMP	800
ETP 66	VENLAFAXINA 150 MG OK	COMP	8000
ETP 67	VENLAFAXINA 75 MG OK	COMP	20000
ETP 68	ZOLPIDEM 10 MG CINZA	COMP	10000

2. DAS JUSTIFICATIVAS

2.1. JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO

A presente contratação visa assegurar o fornecimento regular de medicamentos psicotrópicos destinados ao atendimento dos usuários assistidos pela rede pública da Secretaria Municipal de Saúde de Barra de Santa Rosa – PB, em conformidade com as políticas públicas de saúde mental e com os princípios do Sistema Único de Saúde – SUS.

Os medicamentos psicotrópicos constituem insumos estratégicos para o tratamento de transtornos mentais, neurológicos e comportamentais, sendo utilizados de forma contínua e sob rigoroso acompanhamento clínico. A interrupção da terapêutica medicamentosa pode ocasionar descompensações clínicas, crises agudas, agravamento do quadro psiquiátrico, risco à integridade do paciente e aumento da demanda por atendimentos de urgência, internações hospitalares e outros serviços de média e alta complexidade.

Dessa forma, a contratação é medida necessária para garantir a continuidade da assistência farmacêutica em saúde mental, a efetividade dos tratamentos instituídos, a estabilidade dos pacientes e a redução de agravos à saúde, atendendo ao interesse público, à integralidade da atenção e ao dever constitucional do ente municipal de assegurar o acesso às ações e serviços de saúde.

2.2. JUSTIFICATIVA DO QUANTITATIVO ESTIMADO

O quantitativo estimado para a presente contratação foi definido com base no levantamento do consumo histórico de medicamentos pela rede municipal de saúde, na média de prescrições médicas emitidas aos usuários do Sistema