



Fls.	
Proc nº:	1.616-1/2026
Protco.	

ANEXO – I

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 07/2026

TERMO DE REFERÊNCIA

UNIDADE SOLICITANTE: Almoxarifado de Medicamentos Injetáveis

1. OBJETO

1.1. Especificação

Aquisição de medicamentos para atender as necessidades das Unidades de Saúde, pacientes atendidos na Atenção Primária e Secundária ou transferidos para as unidades de atendimento especializado, pacientes atendidos pelo Serviço de Atendimento Domiciliar (SAD) da Atenção Primária e Secundária, Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU) e para atender as necessidades do almoxarifado de medicamentos da Unidade de Pronto Atendimento (UPA) caso cesse a terceirização, mantendo a segurança e a qualidade no atendimento, pois trata-se de uma unidade de urgência e emergência e a falta de medicamentos pode provocar a morte dos usuários.

1.2. Quantidades

ITEM	QTD	UN	DESCRIÇÃO	
1	100	Tubos	ACETATO DE RETINOL + AMINOÁCIDOS + CLORANFENICOL+METIONINA POMADA OFTÁLMICA – POMADA 3,50 G	OK
2	2.000	Ampolas	ACETILCISTEÍNA 10% - AMPOLA 3ML INJETÁVEL	BLQ
3	300	Frasco / ampola	ALTEPLASE 10MG FORMA FARMACÊUTICA: PÓ LIÓFILO PARA INJETÁVEL + DILUENTE	CINZA
4	500	Frascos	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25 MG/ML PARA INALAÇÃO – FRASCOS 20ML	NF
5	300	Frascos	BROMIDRATO FENOTEROL 0,25% SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO – 200 ML	CINZA
6	100	Pacotes	CARVÃO ATIVADO VEGETAL, EM PÓ, COM 100 GRAMAS	CINZA



PREFEITURA DE JABOTICABAL

Fls.	
Proc nº:	1.616-1/2026
Protco.	

ITEM	QTD	UN	DESCRIÇÃO	
7	1.000	Ampolas	CLORIDRATO DE AMIODARONA 50MG/ML - 3ML INJETÁVEL	OK
8	500	Frascos	CLORIDRATO DE CETAMINA INJETÁVEL - 50MG/ML - FRASCO DE 10 ML	OK
9	10	Frascos	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 4% SOLUÇÃO ORAL GOTAS - 20 ML	NF
10	200	Ampolas	CLORIDRATO DE PETIDINA 50MG/ML - AMPOLA 2ML	CINZA
11	8.000	Ampolas	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 50MG/2ML -INJETÁVEL	OK
12	500	Ampolas	CLORIDRATO DE PROTAMINA 1% SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA DE 5ML	CINZA
13	100	Frascos	CLORIDRATO DE TETRACAÍNA 1% ASSOCIADA À FENILEFRINA 0,1% - FRASCO COM 10 ML	CINZA
14	1.000	Tubos	COLAGENASE/CLORANFENICOL (0,6/0,01G) - BISNAGA 30 GRAMAS	OK
15	500	Seringas	ENOXAPARINA SÓDICA 40MG SUBCUTÂNEA - (SERINGA PREENCHIDA)	OK
16	500	Seringas	ENOXAPARINA SÓDICA 60MG SUBCUTÂNEO OU INTRAVENOSO	OK
17	500	Seringas	ENOXAPARINA SÓDICA 80MG SUBCUTÂNEO OU INTRAVENOSO	CINZA
18	300	Ampolas	FITOMENADIONA 10MG/ML 1ML INJETÁVEL	NF
19	500	Frascos	HEPARINA SÓDICA 5000UI 5ML INJETÁVEL	OK
20	10	Frascos	LEVOMEPROMAZINA 40MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 20ML	NF
21	100	Comprimidos	LEVONORGESTREL 0,75 MG	CINZA
22	200	Frascos / ampolas	MEROPENEM 1G INJETÁVEL	OK
23	500	Frascos	PIPERACILINA 500MG + TAZOBACTAM 4MG - INJETÁVEL	OK
24	200	Comprimidos	PROPANOLOL 40 MG	NF
25	200	Frascos	SALBUTAMOL 100MCG AEROSOL - FRASCO COM 200 DOSES	BLQ
26	500	Bisnagas	SORBITOL 714MG/G+LAURILSULFATO DE SÓDIO 7,70MG/G - BISNAGA COM 6,50 G	CINZA
27	4.000	Frascos / ampolas	SUCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 100MG INJETÁVEL	OK
28	7.000	Frascos / ampolas	SUCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 500MG INJETÁVEL	OK
29	500	Frascos / ampolas	SUCINATO SÓDICO DE METILPREDNISOLONA 125MG INJETÁVEL	OK



Fls.	
Proc nº:	1.616-1/2026
Protco.	

ITEM	QTD	UN	DESCRIÇÃO
30	300	Frascos	VASOPRESSINA 20U/ML – FORMA FARMACÊUTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL

BLQ

2. JUSTIFICATIVA E OBJETIVO DA CONTRATAÇÃO

Justifica-se a referida aquisição para suprir o fornecimento interno do Almoxarifado de Medicamentos injetáveis e para dar atendimento de forma satisfatória aos pacientes assistidos pela Secretaria Municipal de Saúde.

3. REQUISITOS E OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

3.1 Executar a entrega do produto nas condições estipuladas, no prazo e local indicados pelo Departamento solicitante em estrita observância das especificações do Termo de Referência e da proposta, acompanhado da respectiva nota fiscal.

3.2 Comunicar à Administração, com antecedência, os motivos que impossibilitem o cumprimento do prazo previsto, com a devida comprovação.

4. OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

Acompanhar a entrega do produto de acordo com as condições estipuladas. Verificar minuciosamente, no prazo fixado, a conformidade do produto com as especificações constantes no Termo de Referência, para fins de aceitação e recebimento definitivo. Efetuar o pagamento no prazo previsto.

5. LOCAL E PRAZO DE ENTREGA

5.1 O objeto desta licitação deverá ser executado de forma ÚNICA, de acordo com solicitação do setor responsável e Autorização de Fornecimento da Prefeitura Municipal.

5.2 O local de entrega será no Centro de Referência em Infectologia “Silvio José Scarpa”, sito a Travessa Diogo Barbosa, nº 35, bairro Recreio dos Bandeirantes, Jaboticabal/SP, cujo o horário de expediente é de segunda a sexta-feira, exceto feriados e pontos facultativos, das 7h30 às 15h30.

5.3 A contratada terá um prazo de até cinco (05) dias corridos para entrega, contados a partir do primeiro dia útil subsequente àquele do recebimento da Ordem de compra, que poderá ser feita por correio eletrônico.