



ANEXO I

ESPECIFICAÇÕES DO OBJETO E PREVISÃO DE CONSUMO (ESTIMATIVA ANUAL)

1. JUSTIFICATIVA

1.1. Para atendimento aos serviços de atenção básica, atendimento especializado e atendimentos de urgência e emergência, por se tratar de medicamentos a serem empregados no tratamento de pessoas cuja a ausência poderá colocar em risco suas vidas, além da necessidade de abastecimentos dos estoques das unidades de saúde. Isto posto, os benefícios diretos e indiretos relacionam-se diretamente a salvaguarda da integridade física dos pacientes e servidores envolvidos no atendimento, cujo o tratamento necessitará dos medicamentos elencados neste instrumento.

2. DEFINIÇÃO DO OBJETO

2.1. Aquisição de medicamentos para o abastecimento das Unidades Básicas de Saúde, Atendimento especializado e urgência e emergência, conforme itens e quantidades descritos na tabela abaixo:

Item	Medicamentos injetáveis	Unidade de Fornecimento	C.A.E.*	Valor Unitário
CINZ 1	Aminofilina 100mg; Comprimido. Código Interno SMAR nº 8.02.01.0009.0. <b>CINZA</b>	comprimido	5.000	R\$ 0,0750
BLQ 2	Amoxicilina 500mg; Clavulanato de Potássio 125mg; Comprimido Revestido. Código Interno SMAR nº 8.02.01.0011.1. <b>BLOQUEADO</b>	comprimido	1.500.000	R\$ 0,94
BLQ 3	Amoxicilina 500mg; Capsula/ comprimido/ comprimido Revestido; Código Interno SMAR nº 8.02.01.0012.0.	Cápsula comprimido	800.000	R\$ 0,2240
OK 4	Azitromicina 500mg; Comprimido Revestido; Código Interno SMAR nº 8.02.01.0017.0.	comprimido	300.000	R\$ 0,82
BLQ 5	Carvedilol 12,5mg; Comprimido. Código Interno SMAR nº 8.02.01.0021.9.	comprimido	2.700.000	R\$ 0,09
BLQ 6	Carvedilol 3,125mg; Comprimido. Código Interno SMAR nº 8.02.01.0022.7.	comprimido	1.500.000	R\$ 0,0850
OK 7	Diclofenaco Sódico 50 Mg; Forma Farmacêutica Capsula/ comprimido Revestido; Forma de Apresentação Capsula/ comprimido Revestido; Via de Administração Oral. Código Interno SMAR nº 8.02.01.0033.2.	comprimido	900.000	R\$ 0,06
BLQ 8	Gliclazida 30mg; Forma Farmacêutica Capsula/ comprimido Revestido de Liberação Prolongada; Forma de Apresentação Capsula/ comprimido Revestido de Liberação Prolongada; Via de Administração Oral. Código Interno SMAR nº 8.02.01.0050.2.	comprimido	11.000.000	R\$ 0,1492
BLQ 9	Isossorbida, Dinitrato 5mg; Comprimido Sublingual. Código Interno SMAR nº 8.02.01.0053.7.	comprimido	5.000	R\$ 0,4092
CINZ 10	Isossorbida, Mononitrato 20mg; Comprimido. Código Interno SMAR nº 8.02.01.0055.3.	comprimido	700.000	R\$ 0,20
CINZ 11	Levodopa 100 mg + Benserazida, cloridrato 25 mg HBS - Capsula HBS Sistema Liberação Prolongada. Código Interno SMAR nº 8.02.01.0061.8.	Cápsula comprimido	141.000	R\$ 1,74
CINZ 12	Levodopa 200mg + Benserazida, cloridrato 50mg; Comprimido simples. Código Interno SMAR nº 8.02.01.0062.6.	comprimido	522.000	R\$ 1,7550



# PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU

ESTADO DE SÃO PAULO

Secretaria Municipal de Saúde



BLQ	13	Medicamentos Gerais de Uso Humano; Levotiroxina Sódica 50mcg; Forma Farmacêutica: Capsula/ comprimido/ comprimido Revestido/ drágea; Forma de Apresentação: Capsula/ comprimido/ comprimido Revestido/ drágea; Via de Administração: Oral. Código Interno SMAR nº 8.02.01.0069.3.	comprimido	2.500.000	R\$ 0,1635
NC	14	Metformina, Cloridrato 500mg; <b>Comprimido Revestido de Liberação Prolongada</b> . Código Interno SMAR nº 8.02.01.0075.8. <b>NÃO É O NOSSO ..</b>	comprimido	6.800.000	R\$ 0,14
OK	15	Metformina, cloridrato 850 mg - comprimido. Código Interno SMAR nº 8.02.01.0076.6.	comprimido	3.800.000	R\$ 0,12
BLQ	16	Metronidazol 250mg; Comprimido Revestido. Código Interno SMAR nº 8.02.01.0080.4.	comprimido	212.000	R\$ 0,20
OK	17	Ondansetrona, Cloridrato 4mg; Forma Farmacêutica Capsula/ comprimido/ comprimido Revestido; Forma de Apresentação Capsula/ comprimido/ comprimido Revestido; Via de Administração Oral; Código Interno SMAR nº 8.02.01.0087.1.	comprimido	250.000	R\$ 0,25
OK	18	Ondansetrona, Cloridrato 8mg; Forma Farmacêutica Capsula/ comprimido/ comprimido Revestido; Forma de Apresentação Capsula/ comprimido/ comprimido Revestido; Via de Administração Oral. Código Interno SMAR nº 8.02.01.0088.0.	comprimido	306.000	R\$ 0,34
BLQ	19	Sulfametoxazol 400mg; Trimetoprima 80mg; Comprimido. Código Interno SMAR nº 8.02.01.0099.5.	comprimido	274.000	R\$ 0,18
CINZA	20	Sulfametoxazol 800mg + Trimetoprima 160mg - comprimido. Código Interno SMAR nº 8.02.01.0127.4.	comprimido	250.000	R\$ 0,51
CINZA	21	Sulfadiazina 500mg; Forma Farmacêutica Capsula/ comprimido/ comprimido Revestido; Forma de Apresentação Capsula/ comprimido/ comprimido Revestido; Via de Administração Oral; Código Interno SMAR nº 8.23.01.0113.0.	comprimido	1.000	R\$ 2,05

\*C.A.E. = Consumo Anual Estimado.

**OBSERVAÇÃO:** Caso haja divergência no descritivo das especificações dos itens do Edital com o descritivo do sistema ComprasGov, prevalecerão as especificações conforme Anexo I, do Edital.

### 3. DAS CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO

3.1. A COMPROMISSÁRIA deverá observar as seguintes condições de fornecimento:

- Os medicamentos deverão ser entregues em embalagens contendo a data de fabricação, o número do lote, o prazo de validade, a respectiva bula e outras informações de acordo com a legislação pertinente;
- Os dados de número de lote e prazo de validade também deverão estar presentes nas embalagens primárias dos medicamentos;
- O prazo de validade dos produtos, quando da entrega, deverá corresponder a, no mínimo, 75% (setenta e cinco) do prazo de validade total, contado da data de fabricação, contados da data da entrega do produto pelo fornecedor no Almoxarifado da Secretaria Municipal de Saúde;
- A entrega de produto com prazo de validade inferior ao item anterior obriga a DETENTORA a enviar, juntamente com o medicamento, um Termo de Compromisso de troca do produto, sendo facultado à unidade recebedora o recebimento da entrega;
- Reserva-se ao Município o direito de solicitar da empresa DETENTORA, Laudo Analítico - Laboratorial dos produtos oferecidos, expedido por laboratório oficial ou laboratório particular sem ônus para o Município.
- Os medicamentos fornecidos deverão corresponder à marca registrada no contrato. Podendo a marca indicada ser alterada em casos de descontinuidade de fabricação e/ou atestado pelo próprio fabricante a impossibilidade de fornecimento, situações a serem avaliadas pelo gestor do contrato, podendo ser aceitas marcas alternativas que atendam as mesmas especificações técnicas previstas no presente documento.