



**ANEXO I**  
**TERMO DE REFERÊNCIA**

**HAVENDO DIVERGÊNCIA ENTRE A ESPECIFICAÇÃO DO SISTEMA E A DO EDITAL, PREVALECERÁ A DO EDITAL**

**PREGÃO ELETRÔNICO – SISTEMA REGISTRO DE PREÇO Nº 02/2026 - PROCESSO Nº 324/2026**  
**OBJETO: REGISTRO DE PREÇO PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DO GRUPO 7 PARA ATENDIMENTO DE ATENÇÃO BÁSICA, PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL, DEMANDAS JUDICIAIS E SOLICITAÇÕES APROVADAS ATRAVÉS DA COMISSÃO DE FARMÁCIA DO MUNICÍPIO, POR PERÍODO DE 12 MESES.**

**AQUISIÇÃO DE BENS**

**1. CONDIÇÕES GERAIS DA CONTRATAÇÃO**

**1.1.** Aquisição de **medicamentos do grupo 7** para atendimento de atenção básica, Pronto Atendimento Municipal, demandas judiciais e solicitações aprovadas através da comissão de farmácia do município, por período de 12 meses, nos termos da tabela abaixo, conforme condições e exigências estabelecidas neste instrumento.

**DESCRIÇÃO DOS ITENS, ESPECIFICAÇÕES, QUANTIDADES E PREÇOS MÁXIMOS FIXADOS.**

Item				Valores estimados do processo		
Item	Descrição	Especificação	UN	Quantidade	Valor unitário	Valor total
1	ESCOPOLAMINA 10MG/ML - 20ML	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG/ML - FRASCO 20ML	FRS	1000	R\$ 25,59	R\$ 25.590,00
2	CLORIDRATO DE PROXIMETACAÍNA 0,5% SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL FRASCO 5ML	CLORIDRATO DE PROXIMETACAÍNA 0,5% SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL - FRASCO 5ML	FRS	60	R\$ 11,75	R\$ 705,00
3	ETILEFRINA 10MG	ETILEFRINA 10MG/ML IV IM SC	AMP	60	R\$ 2,42	R\$ 145,20
4	GLICINATO FÉRRICO 500MG	GLICINATO FÉRRICO 500MG - MARCA EXIGIDA: NEUTROFER  SOLICITAÇÃO APROVADA VIA COMISSÃO DE FARMÁCIA - PACIENTES CADASTRADOS	CMP	1000	R\$ 2,50	R\$ 2.500,00
5	OCITOCINA	OCITOCINA SUI/ML - AMPOLA 1ML	AMP	20	R\$ 4,60	R\$ 92,00
6	SUPLEMENTO ALIMENTAR DE VITAMINAS EM CAPSULA	SUPLEMENTO ALIMENTAR DE VITAMINAS EM CÁPSULA - MARCA EXIGIDA: PANTOGAR  AÇÃO CIVIL PÚBLICA Nº 0000151-76.2024.8.26.0534	CP	450	R\$ 1,70	R\$ 765,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA BRANCA

CNPJ 46.694.121/0001-81

Rua Prudente de Moraes, nº 93, Centro, Santa Branca - SP, CEP 12380-000

Tel.: (0xx12) 3972-6620

7	SUPLEMENTO ALIMENTAR EM CAPSULA	SUPLEMENTO ALIMENTAR EM CÁPSULAS - MARCA EXIGIDA: LUMIER FORCE  AÇÃO CIVIL PÚBLICA Nº 0000151-76.2024.8.26.0534	CP	450	R\$ 5,23	R\$ 2.353,50
8	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20 MG	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20MG	CMP	38400	R\$ 0,17	R\$ 6.528,00
9	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75 MG	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG - CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	CMP	129600	R\$ 0,34	R\$ 44.064,00
10	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75 MG  Cota reservada para empresas ME/EPP	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG - CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	CMP	14400	R\$ 0,34	R\$ 4.896,00
11	CINARIZINA 75 MG	CINARIZINA 75MG	CP	7200	R\$ 0,38	R\$ 2.736,00
12	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG	CMP	192000	R\$ 0,19	R\$ 36.480,00
13	POLIVITAMÍNICOS E POLIMINERAIS	POLIVITAMÍNICOS E POLIMINERAIS	DRG	25000	R\$ 0,48	R\$ 12.000,00
14	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50 MG/ML	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50MG/ML - AMPOLA 5ML	AMP	500	R\$ 4,19	R\$ 2.095,00
15	SOLUÇÃO GLICOSE 50% 10ML	SOLUÇÃO GLICOSE 50% 10ML	AMP	600	R\$ 1,00	R\$ 600,00
16	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 25 MG	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 25MG - FORMA FARMACÊUTICA EM DRÁGEAS	CMP	129600	R\$ 0,39	R\$ 50.544,00
17	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 25 MG  Cota reservada para empresas ME/EPP	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 25MG - FORMA FARMACÊUTICA EM DRÁGEAS	CMP	14400	R\$ 0,39	R\$ 5.616,00
18	HIDROXIDO DE ALUMÍNIO 60 MG/ML	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 60MG/ML - FRASCO 150ML	FRS	2400	R\$ 7,04	R\$ 16.896,00
19	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 10 MG	BISOPROLOL 10MG	CMP	450	R\$ 0,83	R\$ 373,50
20	CLORTALIDONA 25 MG	CLORTALIDONA 25MG	CMP	450	R\$ 0,34	R\$ 153,00
21	CLORIDRATO DE TIORIDAZINA 100 MG	CLORIDRATO DE TIORIDAZINA 100MG	CMP	8000	R\$ 2,06	R\$ 16.480,00
22	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10 MG	ESCOPOLAMINA 10MG	DRG	50000	R\$ 0,82	R\$ 41.000,00
23	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG - LIBERAÇÃO PROLONGADA	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG - LIBERAÇÃO PROLONGADA	CMP	800	R\$ 0,40	R\$ 320,00
24	ÓLEO DE LINHAÇA 1 G	ÓLEO DE LINHAÇA 1000MG  AÇÃO CIVIL PÚBLICA Nº 3000398-89.2013.8.260534	CP	450	R\$ 0,76	R\$ 342,00
25	BARISTAR	POLIVITAMÍNICO BARISTAR  AÇÃO CIVIL PÚBLICA Nº 0000165-94.2023.8.26.0534	CP	1500	R\$ 1,63	R\$ 2.445,00
26	AMOXICILINA + ÁCIDO CLAVULANICO 250+ 62,5MG/ML SUSPENSÃO 75 ML	AMOXICILINA 250MG/5ML + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 62,5/5ML - SUSPENSÃO 75ML	FRS	1728	R\$ 36,59	R\$ 63.227,52
27	AMOXICILINA + ÁCIDO CLAVULANICO 250+ 62,5MG/ML SUSPENSÃO 75 ML  Cota reservada para empresas ME/EPP	AMOXICILINA 250MG/5ML + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 62,5/5ML - SUSPENSÃO 75ML	FRS	192	R\$ 36,59	R\$ 7.025,28
28	CLORIDRATO DE TRAZODONA 150 MG	CLORIDRATO DE TRAZODONA 150MG	CMP	4800	R\$ 3,63	R\$ 17.424,00
29	CLORIDRATO DE DULOXETINA 60 MG	CLORIDRATO DE DULOXETINA 60MG - CÁPSULA DURA DE LIBERAÇÃO	CP	450	R\$ 3,08	R\$ 1.386,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA BRANCA

CNPJ 46.694.121/0001-81

Rua Prudente de Moraes, nº 93, Centro, Santa Branca - SP, CEP 12380-000

Tel.: (0xx12) 3972-6620

		PROLONGADA				
30	INSULINA ASPARTE	INSULINA ASPARTE - CANETA DESCARTÁVEL 3ML	UN	100	R\$ 54,44	R\$ 5.444,00
31	OXCARBAMAZEPINA 300 MG	OXCARBAZEPINA 300MG - AÇÃO CIVIL PÚBLICA Nº 0000198-84.2023.8.26.0534	CMP	900	R\$ 1,53	R\$ 1.377,00
32	OXALATO DE ESCITALOPRAM 15 MG	OXALATO DE ESCITALOPRAM 15MG	CMP	450	R\$ 0,64	R\$ 288,00
33	CINARIZINA 25 MG	CINARIZINA 25MG	CMP	450	R\$ 0,44	R\$ 198,00
34	OLANZAPINA 5MG	OLANZAPINA 5MG - AÇÃO CIVIL PÚBLICA Nº 1000352-51.2024.8.26.0534	CMP	1000	R\$ 1,14	R\$ 1.140,00
35	METRONIDAZOL 100 MG/G	METRONIDAZOL 100MG/G - BISNAGA 50G GEL VAGINAL COM APLICADORES	TB	1440	R\$ 13,25	R\$ 19.080,00
36	LIRAGLUTIDA 6 MG/ML	LIRAGLUTIDA 6MG/ML - SERINGA 3ML  AÇÃO CIVIL PÚBLICA Nº0000304- 12.2024.8.26.0534	AMP	130	R\$ 298,75	R\$ 38.837,50
37	TOPIRAMATO 100 MG	TOPIRAMATO 100MG	CMP	1400	R\$ 0,77	R\$ 1.078,00
38	PERICIAZINA 40 MG/ML	PERICIAZINA 40MG/ML - FRASCO 20ML	FRS	1400	R\$ 27,51	R\$ 38.514,00
39	BILASTINA 20 MG	BILASTINA 20MG	CMP	450	R\$ 1,75	R\$ 787,50
40	COLECALCIFEROL 2.000 UI	COLECALCIFEROL 2000UI - AÇÃO CIVIL PÚBLICA Nº 0000213-53.2023.8.26.0534	CMP	450	R\$ 1,08	R\$ 486,00
41	HIALURONATO DE SÓDIO 0,15%	HIALURONATO DE SÓDIO 0,15% - FRASCO 10ML  AÇÃO CIVIL PÚBLICA Nº 3000398- 89.2013.8.26.0534	FRS	45	R\$ 45,29	R\$ 2.038,05
42	MESILATO DE DOXAZOSINA 2 MG	DOXAZOSINA 2MG	CP	450	R\$ 0,27	R\$ 121,50
43	LEVETIRACETAM 100MG/ML	LEVETIRACETAM 100MG/ML - FRASCO 100ML  AÇÃO CIVIL PÚBLICA Nº 1000552- 5832024.8.26.0534	FRS	80	R\$ 84,37	R\$ 6.749,60
44	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 100MG	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 100MG	CMP	1500	R\$ 6,08	R\$ 9.120,00
45	LEVETIRACETAM 1000 MG	LEVETIRACETAM 1G - AÇÃO CIVIL PÚBLICA Nº 1000669-83.2023.8.26.0534	CMP	1000	R\$ 5,97	R\$ 5.970,00
46	POLICRESULENO + CINCHOCAINA POMADA	POLICRESULENO 50MG/G + CLORIDRATO DE CINCHOCAÍNA 10MG/G - MARCA EXIGIDA: PROCTYL EMBALAGEM 30G  AÇÃO CIVIL PÚBLICA Nº 0000174- 22.2024.8.26.0535	TB	40	R\$ 69,99	R\$ 2.799,60
47	CLOBETASOL, PRINCÍPIO ATIVO PROPIONATO, CONCENTRAÇÃO 0,05 MG/G, APRESENTAÇÃO SOLUÇÃO CAPILAR, FRASCO COM 50 GRAMAS	PROPIONATO DE CLOBETASOL 0,05MG/G - SOLUÇÃO CAPILAR - FRASCO 50ML  AÇÃO CIVIL PÚBLICA Nº 00038- 25.2024.8.26.0534	FRS	30	R\$ 14,69	R\$ 440,70
48	RISPERIDONA 1 MG	RISPERIDONA 1MG - SOLICITAÇÃO APROVADA ATRAVÉS DA COMISSÃO DE FARMÁCIA DO MUNICÍPIO	CMP	1000	R\$ 0,22	R\$ 220,00
49	DIOSMINA 450 MG + HESPERIDINA 50 MG	DIOSMINA 450MG + HESPERIDINA 50MG	CMP	180000	R\$ 1,72	R\$ 309.600,00
50	DIOSMINA 450 MG + HESPERIDINA 50 MG  <b>Cota reservada para empresas ME/EPP</b>	DIOSMINA 450MG + HESPERIDINA 50MG	CMP	20000	R\$ 1,72	R\$ 34.400,00
51	OESTROGEL PUMP	OESTROGEL 0,6MG	FRS	15	R\$ 73,90	R\$ 1.108,50



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA BRANCA

CNPJ 46.694.121/0001-81

Rua Prudente de Moraes, nº 93, Centro, Santa Branca - SP, CEP 12380-000

Tel.: (0xx12) 3972-6620

52	EMPAGLIFLOZINA 25 MG	EMPAGLIFLOZINA 25MG	CMP	1200	R\$ 7,10	R\$ 8.520,00
53	ÁCIDO VALPRÓICO 300MG	ÁCIDO VALPRÓICO 300MG	CMP	1500	R\$ 1,34	R\$ 2.010,00
54	ÁCIDO URSODESOXICÓLICO 150 MG	ACIDO URSODESOXICÓLICO 150MG	CMP	800	R\$ 2,73	R\$ 2.184,00
55	NORIPURUN 100 MG EV	SACARATO DE ÓXIDO DE FERRO 2700MG - MARCA EXIGIDA: NORIPURUM EV  EQUIVALENTE A 100MG DE FERRO III AMPOLA DE 5ML  AÇÃO CIVIL PÚBLICA Nº 0000165-94.2023.8.26.0534	AMP	24	R\$ 18,50	R\$ 444,00
56	CITONEURIM INJ. 5000	NITRATO DE TIAMINA 10MG/ML + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 100MG/ML + CIANOCOBALAMINA 5000MCG/ML - MARCA EXIGIDA: CITONEURIN 5000  AMPOLA I (1ML): CLORIDRATO DE TIAMINA (VITAMINAB1) 100MG; CLORIDRATO DE PIRIDOXINA (VITAMINAB6) 100MG; EXCIPIENTE: ÁGUA PARA INJEÇÃO AMPOLA II (1ML): CIANOCOBALAMINA (VITAMINA B12) 5000MCG; EXCIPIENTES: ÁGUA PARA INJEÇÃO, ÁCIDO CÍTRICO, FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO DIIDRATADO, HIDRÓXIDO DE SÓDIO  APRESENTAÇÃO: UMA AMPOLA I E UMA AMPOLA II DE 1ML CADA POR UNIDADE  AÇÃO CIVIL PÚBLICA Nº 0000165-94.2023.8.26.0534	AMP	24	R\$ 6,20	R\$ 148,80
57	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25 MG	AMITRIPTILINA 25MG	CMP	100000	R\$ 0,31	R\$ 31.000,00
58	ÓLEO MINERAL	ÓLEO MINERAL 100ML - PETROLATO	FRS	1500	R\$ 6,68	R\$ 10.020,00
59	NITROFURANTOINA 100 MG	NITROFURANTOÍNA 100MG	CMP	50000	R\$ 0,34	R\$ 17.000,00
60	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40 MG	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40MG	CMP	80000	R\$ 0,10	R\$ 8.000,00
61	SUCCINATO DE METOPROLOL 25 MG	METOPROLOL 25MG	CMP	50000	R\$ 0,45	R\$ 22.500,00
62	PROLOPA 100+25MG	LEVODOPA 100MG + BENSERAZIDA 25MG - MARCA EXIGIDA: PROLOPA HBS LEVODOPA 100MG + BENSERAZIDA 25MG CÁPSULAS DURAS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA  AÇÃO CIVIL PÚBLICA Nº 1000552-58.2024.8.26.0534	CMP	1500	R\$ 2,93	R\$ 4.395,00
63	CARBAMAZEPINA 20MG/ML SUSPENSÃO 100ML	CARBAMAZEPINA 20MG/ML - SUSPENSÃO 100ML	FRS	600	R\$ 21,28	R\$ 12.768,00
64	PROPATILNITRATO 10 MG	PROPATILNITRATO 10MG	CMP	7500	R\$ 0,72	R\$ 5.400,00
65	PREGABALINA 150 MG	PREGABALINA 150MG	CP	2400	R\$ 1,29	R\$ 3.096,00
66	DIPIRONA SÓDICA MONOIDRATADA 500 MG/ML	DIPIRONA SÓDICA MONOIDRATADA 500MG/ML - GOTAS FRASCO 20ML	FRS	6000	R\$ 4,99	R\$ 29.940,00

