



**ANEXO I – TERMO DE REFERÊNCIA**

**1. DAS CONDIÇÕES GERAIS DA CONTRATAÇÃO (art. 6º, XXIII, “a” e “i” da Lei n. 14.133/2021).**

1.1 Registro de Preços, para o fornecimento contínuo de medicamentos destinados ao atendimento da Farmácia Básica e da Assistência Farmacêutica do Município de Candeias/BA, vinculada à Secretaria Municipal de Saúde – SESAU.

ITEM	DESCRIÇÃO	UF	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	
1	86184 - CAPTOPRIL 25 MG, COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	500.000,00	R\$ 0,10	R\$ 50.000,00	BLQ
2	89312 - CLONIDINA 0,200MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	30.000,00	R\$ 0,56	R\$ 16.800,00	CINZA
3	66675 - ENALAPRIL 10MG, COMPRIMIDOS.	COMPRIMIDO	400.000,00	R\$ 0,11	R\$ 44.000,00	<del>OK</del>
4	102455 - ESTOLATO DE ERITROMICINA 50MG/ML (SUSPENSÃO ORAL) 60ML	FRASCO	500	R\$ 5,34	R\$ 2.670,00	CINZA
5	89305 - FLUCONAZOL 100MG CAPSULA	CAPSULA	15.000,00	R\$ 1,28	R\$ 19.200,00	<del>OK</del>
6	63972 - GLICLAZIDA 30MG, COMPRIMIDO.	COMPRIMIDO	1.000.000,00	R\$ 0,54	R\$ 540.000,00	OK
7	81056 - LORATADINA, 1MG/ML, 100ML SOLUÇÃO ORAL	FRASCO	25.000,00	R\$ 2,38	R\$ 59.500,00	OK
8	103097 - MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML (XAROPE) 100ML	FRASCO	20.000,00	R\$ 2,84	R\$ 56.800,00	OK
9	85892 - NIFEDIPINO 10MG, COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	25.000,00	R\$ 0,27	R\$ 6.750,00	BLQ
10	82214 - NIMODIPINO 30MG, COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	10.000,00	R\$ 1,00	R\$ 10.000,00	CINZA
11	68655 - PREDNISONA 20MG, COMPRIMIDO., PREDSON 20MG, APRESENTAÇÃO CAIXA COM 20 BLISTER 10 COMPRIMIDOS	COMPRIMIDO	250.000,00	R\$ 0,66	R\$ 165.000,00	OK
12	103111 - SECNIDAZOL 1G	COMPRIMIDO	10.000,00	R\$ 0,97	R\$ 9.700,00	CINZA
<b>VALOR GLOBAL:</b>					<b>R\$ 980.420,00</b>	

1.2. O objeto desta contratação não se enquadra como sendo de bem de luxo, conforme Decreto Municipal nº 18, de 2023.

1.3. A Ata de Registro de Preços terá a validade de 12 (doze) meses a contar da data da sua assinatura, poderá ser prorrogado, por igual período, desde que comprovado o preço vantajoso, conforme disposto no artigo 84 da Lei 14.133/2021. Levar para o Tópico SRP.