

ESTADO DE PERNAMBUCO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
AVENIDA JOSÉ ROMÃO ARAÚJO, CENTRO, CEP 56.750 – 000
dep.licitacao@santaterezinha.pe.gov.br

TERMO DE REFERÊNCIA
PREGÃO NA FORMA ELETRÔNICA Nº 92003/2026

1. OBJETO

1.1. Contratação de empresa para aquisição parcelada de medicamentos para uso nos serviços da Atenção Básica geridos pelo Fundo Municipal de Saúde de Santa Terezinha/PE, nos termos da tabela abaixo, conforme condições e exigências estabelecidas neste instrumento:

1.2. **IMPORTANTE: Senhores licitantes, atendem-se à solicitação do pedido de compras, bem como ao prazo de entrega dos itens no qual será de 05 (cinco) dias úteis, caso aconteça algum atraso, deverá obrigatoriamente dar explicações a secretaria demandante para evitar a rescisão de contrato e posteriormente abertura de processo administrativo para eventual inadimplência da empresa no município e além de multas. Na elaboração das PROPOSTAS ATUALIZADAS, colocar todos os dados da empresa, números para contato, e-mails.**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANTIDADE	P.UNITÁRIO	P. TOTAL
1	Sulfadiazina de Prata 10 mg/g 400 gramas	POTE	150	7,44	1.116,00
2	Hidrocortisona 100 mg injetável	AMPOLA	1500	5,52	8.280,00
3	Hidrocortisona 500 mg injetável	AMPOLA	1200	7,68	9.216,00
4	Sulfato Ferroso 40 mg	COMP	80000	0,33	26.400,00
5	Sulfato Ferroso Gotas	FRASCO	400	2,39	956,00
6	Sulfato Ferroso Xarope	FRASCO	400	7,68	3.072,00
7	ACCU – CHEK ACTIVE COM 50 TIRAS REAGENTES	FRASCO	100	93,67	9.367,00
8	Varfarina Sódica 5 mg	COMP	1000	0,28	280,00
9	Levodopa + carbidopa 200mg+50mg	COMP	1500	0,53	795,00
10	Água destilada 10 ml	AMPOLA	30000	0,32	9.600,00
11	Atropina 1 ml	AMPOLA	200	1,41	282,00
12	Agua Destilada 500 ml	GALÃO	20	8,98	179,60
13	Miconazol , Nitrato , Creme Vaginal	BISNAGA	1400	13,43	18.802,00
14	Sulfametoxazol 400mg + 80 mg	COMP	20000	0,27	5.400,00
15	Sulfametoxazol + Trimetoprimasusp. Oral	FRASCO	400	2,12	848,00
16	Sulfato de magnésio 1 mEq/mL	AMPOLA	200	2,25	450,00
17	Sulfato de Salbutamol 100 mcg/dose aerossol oral	FRASCO	200	20,78	4.156,00

OK

OK

OK

OK

Z

Z

CINZA

Z

Z

OK

OK

NF

OK

OK

B

NF

OK

ESTADO DE PERNAMBUCO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
AVENIDA JOSÉ ROMÃO ARAÚJO, CENTRO, CEP 56.750 – 000
dep.licitacao@santaterezinha.pe.gov.br

18	Ácido AcetilSalicilico 100 mg	COMP	100000	0,05	5.000,00	B
19	Amoxicilina 50mg/ml suspensão	VIDRO	800	7,96	6.368,00	OK
20	Amoxicilina 500 mg	COMP	30000	0,41	12.300,00	OK
21	Amoxicilina + Clavulanato de Potássio 500 mg + 125 mg	COMP	200	2,19	438,00	BLQ
22	Amoxicilina + Clavulanato de Potássio 50mg + 12,5 mg	VIDRO	30	30,52	915,60	B
23	Aciclovir Sódico 200 mg	COMP	3000	7,58	22.740,00	OK
24	Ácido Fólico 5 mg	COMP	50000	0,08	4.000,00	OK
25	Albendazol Sup. Oral 40mg/ml 10 mL	VIDRO	600	2,71	1.626,00	OK
26	Albendazol 400 mg	COMP	3000	2,04	6.120,00	OK
27	Anlodipino, Besilato de 5 mg	COMP	20000	0,05	1.000,00	OK
28	Anlodipino, Besilato de 10 mg	COMP	40000	0,11	4.400,00	OK
29	Atenolol 50 mg	COMP	40000	0,09	3.600,00	OK
30	Atenolol 100 mg	COMP	3000	0,40	1.200,00	Z
31	Azitromicina 500 mg	COMP	5000	1,63	8.150,00	OK
32	Azitromicina susp. Oral	FRASCO	300	14,48	4.344,00	OK
33	Benzilpenicilina Benzatina Pó Injetável 600.000UI	AMPOLA	1000	10,49	10.490,00	Z
34	Benzilpenicilina Benzatina Pó Injetável 1.200.000UI	AMPOLA	2000	8,93	17.860,00	Z
35	Captopril 25 mg	COMP	30000	0,05	1.500,00	OK
36	Cefalexina 500 mg	COMP	12000	1,06	12.720,00	OK
37	Cefalexina susp.	VIDRO	150	17,89	2.683,50	Z
38	Ciprofloxacino 500 mg	COMP	8000	0,48	3.840,00	OK
39	Cloreto de sódio nasal 0,9% 30 ml	FRASCO	150	5,57	835,50	NÃO É O NOSSO NC
40	Dexametasona Colírio 0,1%	FRASCO	80	9,89	791,20	VZ
41	Dexametasona 4 mg	COMP	3000	0,27	810,00	B
42	Dexametasona Elixir	VIDRO	400	3,90	1.560,00	OK
43	Dexametasona Creme 0,1%	TUBO	1500	3,05	4.575,00	OK
44	Mononitrato de Isossorbida 20 mg	COMP	1500	0,25	375,00	Z
45	Succinato de metoprolol 25 mg	COMP	6000	0,63	3.780,00	B
46	Cetoconazol Shampoo 2%	FRASCO	30	10,00	300,00	Z
47	Nitrofurantoína 100 mg	CAPS	1500	0,40	600,00	Z
48	Sertralina 50 mg	COMP	6000	0,29	1.740,00	OK
49	Succinato de metoprolol 50 mg	COMP	10000	0,60	6.000,00	OK
50	Dipirona 500mg	COMP	80000	0,22	17.600,00	OK
51	Dipirona gotas 10ml	FRASCO	1000	1,89	1.890,00	OK
52	Prometazina 25 mg	COMP	12000	0,21	2.520,00	OK

ESTADO DE PERNAMBUCO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
AVENIDA JOSÉ ROMÃO ARAÚJO, CENTRO, CEP 56.750 – 000
dep.licitacao@santaterezinha.pe.gov.br

53	Dexclorfeniramina, maleato 2 mg	COMP	1500	0,32	480,00	OK
54	Dexclorfeniramina, maleato Xarope 0,4mg/ml 100 ml	VIDRO	2000	2,79	5.580,00	OK
55	Enalapril, maleato de 5 mg	COMP	30000	0,07	2.100,00	OK
56	Enalapril, maleato de 10 mg	COMP	50000	0,08	4.000,00	OK
57	Enalapril, maleato de 20 mg	COMP	50000	0,11	5.500,00	OK
58	Fluconazol 150 mg	COMP	4000	0,86	3.440,00	OK
59	Furosemida 40 mg	COMP	40000	0,08	3.200,00	OK
60	Glibenclamida 5 mg	COMP	120000	0,07	8.400,00	OK
61	Hidroclorotiazida 25 mg	COMP	150000	0,04	6.000,00	OK
62	Hidróxido de alumínio 100ml	VIDRO	300	5,71	1.713,00	OK
63	Ibuprofeno 600 mg	COMP	20000	0,25	5.000,00	OK
64	Ibuprofeno gotas oral 100mg 30ml	FRASCO	400	9,73	3.892,00	B
65	Loratadina 10 mg	COMP	2000	0,15	300,00	OK
66	Loratadina, xarope 1mg/ML	VIDRO	1000	6,09	6.090,00	OK
67	Metoclopramida sol oral 4mg/ml 10ml	FRASCO	400	2,53	1.012,00	BLQ
68	Metoclopramida 10mg	COMP	1500	0,81	1.215,00	B
69	Espironolactona 25 mg	COMP	10000	0,35	3.500,00	OK
70	Ivermectina 6 mg	COMP	600	0,42	252,00	B
71	Losartana Potássica 50 mg	COMP	240000	0,07	16.800,00	OK
72	Amiodarona 200 mg	COMP	900	0,69	621,00	B
73	Digoxina 0,25 mg	COMP	6000	0,37	2.220,00	OK
74	Nifedipina 10 mg	COMP	900	0,14	126,00	OK
75	Carvedilol 25 mg	COMP	3000	0,25	750,00	OK
76	Carvedilol 6,25 mg	COMP	3000	0,12	360,00	OK
77	Alendronato de Sódio 70mg	COMP	1200	0,70	840,00	Z
78	Biperideno, Cloridrato 2 mg	COMP	15000	0,61	9.150,00	OK
79	Carbamazepina 200 mg	COMP	30000	0,31	9.300,00	OK
80	Carbamazepina Xarope 20 mg/ mL	VIDRO	400	13,36	5.344,00	OK
81	Carbonato de Litio 300mg	COMP	30000	0,52	15.600,00	OK
82	Clomipramina, Cloridrato 10 mg	COMP	600	0,94	564,00	Z
83	Clomipramina, Cloridrato 25 mg	COMP	3000	1,36	4.080,00	Z
84	Clonazepam, solução Oral 2,5 mg/ml	VIDRO	1500	4,31	6.465,00	OK
85	Clorpromazina, Cloridrato 25 mg	COMP	4000	0,83	3.320,00	OK
86	Clorpromazina, Cloridrato 100 mg	COMP	5000	1,10	5.500,00	BLQ
87	Clorpromazina, Cloridrato	VIDRO	50	11,65	582,50	OK

ESTADO DE PERNAMBUCO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
AVENIDA JOSÉ ROMÃO ARAÚJO, CENTRO, CEP 56.750 – 000
dep.licitacao@santaterezinha.pe.gov.br

	solução oral 40 mg/ml					
88	Diazepam 5 mg	COMP	4000	0,16	640,00	OK
89	Diazepam 10 mg	COMP	10000	0,19	1.900,00	OK
90	Fenobarbital 100 mg	COMP	25000	0,28	7.000,00	OK
91	Fenobarbital 40 mg/ML	VIDRO	150	9,12	1.368,00	OK
92	Fenitoína sódica 100 mg	COMP	12000	0,43	5.160,00	OK
93	Fluoxetina 20 mg	COMP	35000	0,24	8.400,00	OK
94	Haloperidol 1 mg	COMP	1500	0,37	555,00	OK
95	Haloperidol 5 mg	COMP	15000	0,44	6.600,00	OK
96	Haloperidol solução oral 2 mg	VIDRO	150	15,17	2.275,50	B
97	Nortripilina 10 mg	COMP	600	0,71	426,00	Z
98	Nortripilina 25 mg	COMP	600	0,72	432,00	B
99	Nortripilina 50 mg	COMP	600	0,79	474,00	B
100	Valproato de sódio 288 mg (EQUIVALE A 250 MG)	COMP	9000	1,01	9.090,00	OK
101	Valproato de sódio 576 mg (EQUIVALE A 500 MG)	COMP	9000	1,12	10.080,00	B
102	Cloridrato de Amitriptilina 25 mg	COMP	40000	0,11	4.400,00	OK
103	Valproato de Sódio 50 mg/ML	FRASCO	500	8,66	4.330,00	OK
104	Diazepam 5mg/ml	AMPOLA	1000	2,32	2.320,00	OK
105	Clorpromazina 5mg/ml	AMPOLA	200	5,20	1.040,00	OK
106	Fenobarbital 200 mg/ml	AMPOLA	300	4,96	1.488,00	OK
107	Haloperidol 5 mg/ml	AMPOLA	300	3,53	1.059,00	B
108	Carbonato de Cálcio 1.250 mg(500mg de cálcio)	COMP	3000	0,49	1.470,00	B
109	Dexametasona 4 mg	AMPOLA	6000	0,68	4.080,00	B
110	Fernegam 2 ml (Prometazina)	AMPOLA	1000	4,14	4.140,00	OK
111	Furosemida 2 mL	AMPOLA	1000	1,69	1.690,00	OK
112	Glicose 50% 10 ml	AMPOLA	700	0,93	651,00	OK
113	Heparina sódica 5 ml	AMPOLA	300	7,65	2.295,00	OK
114	Adrenalina (Epinefrina) 1 mg/ml 1 ml	AMPOLA	700	2,07	1.449,00	OK
115	Cloridrato de Metoclopramida 5 mg/ml	AMPOLA	500	1,15	575,00	OK
116	Cloridrato de Lidocaína 2% sem vaso	AMPOLA	800	6,56	5.248,00	OK
117	Dipirona 500mg/ml injetável	AMPOLA	8000	0,94	7.520,00	OK
118	Ancoron (Amiodarona) 50 mg/ml	AMPOLA	400	5,17	2.068,00	OK
119	Ceftriaxona 1g	AMPOLA	1500	6,89	10.335,00	OK
120	Metformina , Cloridrato,	COMP	200000	0,21	42.000,00	OK

ESTADO DE PERNAMBUCO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
AVENIDA JOSÉ ROMÃO ARAÚJO, CENTRO, CEP 56.750 – 000
dep.licitacao@santaterezinha.pe.gov.br

	comprimido 850 mg					
121	Metronidazol 400 mg	COMP	3000	0,61	1.830,00	B
122	Metronidazol 250 mg	COMP	6000	0,31	1.860,00	OK
123	Metronidazol Creme Vaginal 10%	BISNAGA	1200	11,26	13.512,00	OK
124	Miconazol, Nitrato Loção 2% ml	FRASCO	50	4,82	241,00	B
125	Nistatina, Suspensão Oral 100.000 UI/ml	FRASCO	300	9,47	2.841,00	B
126	Omeprazol 20 mg	COMP	40000	0,14	5.600,00	OK
127	Paracetamol Gotas 200mg/ml 15 ml	FRASCO	1000	2,49	2.490,00	OK
128	Paracetamol 500 mg	COMP	20000	0,13	2.600,00	OK
129	Prednisona 5 mg	COMP	2000	0,30	600,00	OK
130	Prednisona 20 mg	COMP	5000	0,50	2.500,00	OK
131	Propranolol 40 mg	COMP	30000	0,13	3.900,00	OK
132	Finasterida 5 mg	COMP	600	1,13	678,00	Z
133	Sais de Reidratação Oral	ENVELOPE	1500	3,08	4.620,00	OK
134	Sinvastatina 20 mg	COMP	50000	0,16	8.000,00	OK
135	Sinvastatina 40 mg	COMP	70000	0,25	17.500,00	OK
136	Timolol Colírio 0,5%	FRASCO	100	6,41	641,00	B
137	Metildopa 250 mg	COMP	6000	0,77	4.620,00	OK
138	Insulina NPH 10 mL	AMPOLA	30	41,00	1.230,00	Z
139	Insulina Regular 10 mL	AMPOLA	50	46,25	2.312,50	Z
140	Alopurinol 100 mg	COMP	1200	0,38	456,00	OK
141	Alopurinol 300 mg	COMP	1200	0,57	684,00	OK
142	Benzoilmetronidazol 40 mg/ml, suspensão oral	VIDRO	400	8,99	3.596,00	B
143	Ipratrópio brometo, 0,25 mg/ml, solução para inalação	VIDRO	100	5,51	551,00	OK
144	Cloridrato de Dopamina 5 mg/ML	AMPOLA	200	7,92	1.584,00	OK
145	Cloridrato de Hidralazina 25 mg	COMP	1500	0,10	150,00	B
146	Cloridrato de Hidralazina 50 mg	COMP	1500	0,14	210,00	B
147	Cloridrato de Propafenona 300 mg	COMP	1500	0,16	240,00	Z
148	Cloridrato de Tiamina 300 mg	COMP	1500	0,66	990,00	OK
149	Estriol 1 mg/g creme vaginal	BISNAGA	100	26,91	2.691,00	OK
150	Glicazida 60 mg	COMP	1500	1,09	1.635,00	B
151	Succinato de metoprolol 100 mg	COMP	3000	1,34	4.020,00	OK
152	Levotiroxina Sódica 100 mg	COMP	3000	0,51	1.530,00	B
153	Ondansetrona 2 mg/mL injetável	AMPOLA	3000	1,24	3.720,00	B

ESTADO DE PERNAMBUCO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
AVENIDA JOSÉ ROMÃO ARAÚJO, CENTRO, CEP 56.750 – 000
dep.licitacao@santaterezinha.pe.gov.br

154	Cloreto de Potássio 10% injetável	AMPOLA	200	0,80	160,00	OK
155	Soro Ringer c/ Lactado 500 ml injetável	FRASCO	2500	8,50	21.250,00	OK
156	Neomicina+bacitracina 15 gramas pomada	BISNAGA	1200	4,26	5.112,00	Z
157	Risperidona 1 mg comprimido	COMP	12000	0,32	3.840,00	ME/EPI
158	Risperidona 2 mg comprimido	COMP	12000	0,34	4.080,00	OK
159	ON CALL COM 50 TIRAS REAGENTES	CAIXA	200	42,00	8.400,00	OK
160	Dinitrato de isossorbida 5 mg comprimido sublingual	COMP	1000	0,44	440,00	Z
161	Ácido Fólnico 15 mg comprimido	COMP	3000	0,17	510,00	OK
162	Risperidona 1 mg/mL solução oral	FRASCO	400	32,96	13.184,00	OK
Total					726.334,90	

1.3. O quantitativo constante da página do Pregão Eletrônico no site www.comprasgovernamentais.gov.br, é a mesma dos listados no anexo I do Edital. Cabe ressaltar que em caso de dúvida e/ou caso venha ter alguma divergência em função de transferência de dados do nosso sistema para o sistema **COMPASNET, PREVALECERÁ A QUANTIDADE E DESCRIÇÃO** constante no Anexo I do Edital.

1.4. Os licitantes podem dar lances à vontade, porém estarão obrigados a fornecer os itens conforme seus lances, sujeito a penalidades previstas em lei.

2. DA ENTREGA DOS ITENS E INFORMAÇÕES ADICIONAIS

2.1. O prazo de vigência da contratação é de **até 12 meses a contar da data de assinatura do contrato.**

2.2. O contrato oferece maior detalhamento das regras que serão aplicadas em relação à vigência da contratação.

2.3. Não é admitida a subcontratação do objeto contratual.

2.4. O contrato oferece maior detalhamento das regras que serão aplicadas em relação à subcontratação, caso admitida.

2.5. Os itens, objeto do presente contrato, deverão ser entregues na Secretaria demandante ou em lugar especificado previamente pela Secretaria, conforme solicitação do responsável pela Secretaria, que a cada pedido de fornecimento, especificará formalmente a quantidade necessária do objeto contratado.