



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPETININGA
ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO -CAF

TERMO DE REFERÊNCIA (Art. 6, Inciso XXIII, da Lei Federal 14.133/2021)

REQUISIÇÃO DE COMPRAS Nº 2183

1. OBJETO:

Este TERMO DE REFERÊNCIA reúne o conjunto de informações necessárias e as condições mínimas exigíveis para Registro de Preços para a aquisição de medicamentos, correlatos e insumos constantes na lista REMUME – RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS (constantes ou não da lista RENAME), para uso da Assistência Farmacêutica Básica, dispensados ou utilizados para suprimento de demandas nas unidades Básicas de Saúde e Estratégia de Saúde da Família e de atenção especializada do município de Itapetininga. Atendendo às demandas de Assistência Farmacêutica da Secretaria Municipal de Saúde, conforme normativas vigentes, através de licitação, na modalidade Pregão Eletrônico, para Ata de Registro de Preços de vigência de 12 (doze) meses.

2. JUSTIFICATIVA:

Os medicamentos serão utilizados visando atender a Secretaria Municipal de Saúde do município de Itapetininga/SP no exercício de 2025/2026: Atendimento de demandas específicas descritas no Estudo Técnico Preliminar - ETP, realizadas através da Central de Abastecimento Farmacêutico - CAF da Secretaria Municipal de Saúde.

A contratação pelo Sistema de Registro de Preços justifica-se pelos seguintes motivos:

2.1 Por ser conveniente e apropriado a execução de forma parcelada e/ou por demanda.

2.2 Não ser possível definir previamente, e com exatidão, o quantitativo a ser demandado pela Administração.

3. DESCRIÇÃO DETALHADA DO OBJETO, QUANTITATIVOS

Os medicamentos contemplados neste Termo de Referência possuem padrões de desempenho e qualidade que podem ser objetivamente definidos por meio de especificações usuais no mercado.

O objeto desta aquisição não se enquadra como sendo de bem de luxo, conforme Decreto nº 10.818, de 2021.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPETININGA
ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO -CAF

MEDICAMENTO	Unidade	Quantidade a solicitar
CLORETO DE SODIO 20% - AMPOLA 10 ML	AMP	200
COLAGENASE 0,6UI + CLORANFENICOL 0,01 G - TUBO CONTENDO 30 GRAMAS	BIS	2.700
VASELINA LIQUIDA - FRASCO CONTENDO 1000 ML	FR	60
NIFEDIPINA 20 MG - COMPRIMIDO SIMPLES, NÃO DEVENDO SER COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	COMP	288.000
SALBUTAMOL 2 MG/5 ML FRAS. 100 A 120 ML - COM COPO MEDIDA	FR	1.100
DIMENIDRINATO 30 MG+PIRIDOXINA 50 MG+GLICOSE 1000 MG+FRUTOSE 1000 MG - AMP 10ML	AM	1.000
FENOBARBITAL 200 mg - ampola 2 ml	AM	100
INSULINA HUMANA NPH 100 UI/ML - 10 ML USO ADULTO/PEDIATRICO	FAMP	15.000
INSULINA HUMANA REGULAR 100 UI/ML - 10 ML USO ADULTO/PEDIATRICO	FAMP	2.200
PIRIMETAMINA - 25mg	COMP	1.200
DEXCLORFENIRAMINA SOL. ORAL 2MG/5ML - FR 120ML - COPO MEDIDA OU SERINGA DOSADORA	FR	15.300
SECNIDAZOL 1,0g	COMP	3.500
ACIDO ASCORBICO 500 MG- AMP. 5ML	AMP	1.800
SULFADIAZINA DE PRATA 1%+NITRATO DE CÉRIO 0,4% - TB 50G	BIS	3.600
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20 MG+DIPIRONA 2,5GR - AMP 5ML	AMP	1.400
PROMESTRIENO 10 MG, CREME VAGINAL, BISNAGA 30 G CONTENDO DE 10 A 14 APLICADORES	BIS	2.700
ACETATO DE RETINOL 50.000 UI + COLECALCIFEROL 10.000 UI FR 10 ML	FR	11.000
AMICACINA 250 MG- AMP. 2 ML - IM/EV	AMP	1.000
FLUORESCEINA SODICA 1% SOLUÇÃO OFTALMICA ESTERIL - FRAS. 3 ML	FR	20
Ambroxol Xarope Infantil 3mg/ml - 100 ml - COM COPO MEDIDA	FR	10.800
ACIDO ACÉTICO 5% FRASCO COM 200 ML	FR	10
LUGOL 2% FRASCO COM 200 ML	FR	10



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPETININGA
ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO -CAF

ÁCIDO TRICLOROACÉTICO 80% - 30 ML	frs	50
PERMETRINA 50 MG/G (5%) LOÇÃO - FRASCO 60 ML	FR	2.700
ENOXAPARINA 40 MG SOL. INJ. SERINGA 0,4 ML + SIST. SEG. SUBCUTÂNEA	UN	3.600
ENOXAPARINA 20 MG SOL. INJ SERINGA 0,2 ML + SIST. SEG. SUBCUTÂNEA	UN	500
ENOXAPARINA 80 MG SOL. INJ. SERINGA 0,8 ML + SIST. SEG. SUBCUTÂNEA	UN	500
INSULINA HUMANA REGULAR FLEXPEN 100 UI/ML- 3 ML - USO ADULTO E PEDIÁTRICO	UN	13.000
INSULINA HUMANA NPH FLEXPEN 100 UI/ML- 3 ML - USO ADULTO E PEDIÁTRICO	UN	110.000
Amiodarona, Cloridrato 200mg, Cap/cp/cp Rev, Oral. Grupo: 65 -- Classe: 6531 -- Material: 264725. Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Amiodarona, Cloridrato 200mg; Forma Farmacêutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido/drágea; Forma de Apresentação Capsula/comprimido/comprimido Revestido/drágea; Via de Administracao Oral (Cód. BEC - 462829 - Gerais)	COMP	63.000
Cetoconazol 20mg/g, Crem Derm, Bis/tubo/pote, Dermato. Grupo: 65 -- Classe: 6531 -- Material: 264725. Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Cetoconazol 20 Mg/g; Forma Farmacêutica Creme Dermatológico; Forma de Apresentação Bisnaga/tubo/pote; Via de Administracao Dermatológico (Cód. BEC - 463167 - Gerais) - bisnaga 30g	BIS	9.000
Clonazepam 2,5mg/ml, Sol Oral, Fr Gota, Oral. Grupo: 65 -- Classe: 6531 -- Material: 264733. Especificação Técnica: Medicamentos Controlados de Uso Humano; Clonazepam 2,5 Mg/ml; Forma Farmacêutica Solução Oral; Forma de Apresentação Frasco Conta-gotas; Via de Administracao Oral (Cód. BEC - 119466 - Control) - frasco 20ml	FR	11.000
Dexametasona, Fosfato Dissodico 4mg/ml; Forma Farmacêutica Solução Injetável; Forma de Apresentação Ampola/seringa Preenchida/frasco-ampola 2,5ml; Via de Administração Intramuscular/intravenosa (Cód. Bec 480487)	FAMP	5.100
Dexclorfeniramina, mal 2mg, Cap/cp/cp Rev, Vo. Grupo: 65 -- Classe: 6531 -- Material: 264725. Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Dexclorfeniramina, Maleato 2mg; Forma Farmacêutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentação Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administracao Oral (Cód. BEC - 484130 - Gerais)	COMP	100.000



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPETININGA
ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO -CAF

Diazepam 10mg, Cap/cp/cp Rev, Oral. Grupo: 65 -- Cl asse: 6531 -- Material: 264733. Especificação Técnica: Medicamentos Controlados de Uso Humano; Diazepam 10mg; Forma Farmacêutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido/drágea; Forma de Apresentação Capsula/comprimido/comprimido Revestido/drágea; Via de Administracao Oral (Cód. BEC - 103438 - Control)	COMP	640.000
Diazepam 5 Mg/ml, Sol Inj, Fa/sp/a 2 ML, Im/iv. Grupo: 65 -- Classe: 6531 -- Material: 264733. Especificação Técnica: Medicamentos Controlados de Uso Humano; Diazepam 5mg/ml; Forma Farmacêutica Solução Injetável; Forma de Apresentação Frasco-ampola/seringa Preenchida/ampola 2ml; Via de Administracao Intramuscular/intravenosa (Cód. BEC - 103420 - Control)	AMP	200
Eritromicina, Estolat 50mg/ml, Suspensão Oral, Frasco, Via Oral. Grupo: 65 -- Classe: 6531 -- Material: 264725. Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Eritromicina, Estolato, 50mg/ml; Forma Farmacêutica Suspensão Oral; Forma de Apresentação Frasco; Via de Administracao Oral (Cód. BEC - 5180376 - Gerais) COPO MEDIDA OU SERINGA DOSADORA	FR	200
Haloperidol 5mg/ml, Sol.inj, Fa/sp/a 1 ML, im. Grupo: 65 -- Classe: 6531 -- Material: 264733. Especificação Técnica: Medicamentos Controlados de Uso Humano; Haloperidol 5mg/ml; Forma Farmacêutica Solução Injetável; Forma de Apresentação Frasco-ampola/seringa Preenchida/ampola 1ml; Via de Administracao Intramuscular (Cód. BEC - 110345 - Control)	AM	100
Nistatina 100.000 Ui/ml, Susp Oral, Fr Gota, Oral. Grupo: 65 -- Classe: 6531 -- Material: 264725. Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Nistatina 100.000 Ui/ml; Forma Farmacêutica Suspensão Oral; Forma de Apresentação Frasco/frasco Conta-gotas; Via de Administracao Oral (Cód. BEC - 504084 - Gerais) - frasco 50ml - COM COPO MEDIDA OU SERINGA DOSADORA	FR	2.700
Nicotina 14mg, Ades Transderm, Transderm Grupo: 65 -- Classe: 6531 -- Material: 264725. Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Nicotina 14mg; Forma Farmacêutica Adesivo Transdermico; Forma de Apresentação Adesivo Transdermico; Via de Administracao Transdermico (Cód. BEC - 1486624 - Gerais)	UN	5.040
Nicotina 21mg, Adesivo Transdermico, Transdermico. Grupo: 65 -- Classe: 6531 -- Material: 264725. Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Nicotina 21mg; Forma Farmacêutica Adesivo Transdermico; Forma de Apresentação Adesivo Transdermico; Via de Administracao Transdermico (Cod.BEC - 1486632 - Gerais)	UN	5.040
Nicotina 7mg, Adesivo Transdermico, Transdermica.Grupo: 65 -- Classe: 6531 -- Material: 264725. Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Nicotina 7mg; Forma Farmacêutica Adesivo Transdermico; Forma de Apresentação Adesivo Transdermico; Via de Administracao Transdermico (Cód. BEC - 1486616 - Gerais)	UN	5.040



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPETININGA
ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO -CAF

Bupropiona, Cloridrato 150mg, Cap/cp/cp Rev, Oral. Grupo: 65 -- Classe: 6531 -- Material: 264733. Especificação Técnica: Medicamentos Controlados de Uso Humano; Bupropiona, Cloridrato 150mg; Forma Farmacêutica Capsula/comprimido Revestido Liberação Prolongada; Forma de Apresentação Capsula/comprimido Revestido Liberação Prolongada; Via de Administracao Oral (Cód. BEC - 1205919 - Control) – COMPRIMIDO REVESTIVO – LIBERAÇÃO PROLONGADA	COMP	16.200
Permetrina 10 Mg/ml, Emulsão Dermat, Frasco, Dermatológica. Grupo: 65 -- Classe: 6531 -- Material: 264725. Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Permetrina 10 Mg/ml; Forma Farmacêutica Emulsão Dermatológica; Forma de Apresentação Frasco; Via de Administracao Dermatológico (Cód. BEC - 455075 - Gerais) - frasco 60ml	FR	4.500
Prednisolona, fosfato Sódico 3mg/ml, sol. Oral, fr, Oral. Grupo: 65 -- Classe: 6531 -- Material: 264725. Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Prednisolona, Fosfato Sódico 3mg/ml; Forma Farmacêutica Solução Oral; Forma de Apresentação Frasco; Via de Administracao Oral (Cód. BEC - 1067818 - Gerais) - frasco 60ml - COM COPO MEDIDA OU SERINGA DOSADORA	FR	21.600
Sulfadiazina 500mg, Cap/cp/cp Rev, Vo. Grupo: 65 -- Classe: 6531 -- Material: 264725. Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Sulfadiazina 500mg; Forma Farmacêutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentação Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administracao Oral (Cód. BEC - 111406 - Gerais)	COMP	2.500
Aminofilina 100 Mg, Cap/cp/cp Rev, Oral Grupo: 65 -- Classe: 6531 -- Material: 264725. Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Aminofilina 100mg; Forma Farmacêutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentação Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administracao Oral (Cód. BEC - 106178 - Gerais)	COMP	40.000
Amiodarona, Cloridrato 100 Mg, Cap/cp/cp Rev, Oral Grupo: 65 -- Classe: 6531 -- Material: 264725. Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Amiodarona, Cloridrato 100mg; Forma Farmacêutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentação Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administracao Oral (Cód. BEC - 1984225 - Gerais)	COMP	39.000
Fenoterol, Bromidrato 5 Mg/ml, Sol Inal, Fgot, Inal. Grupo: 65 -- Classe: 6531 -- Material: 264725. Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Fenoterol, Bromidrato 5mg/ml; Forma Farmacêutica Solução para Inalação; Forma de Apresentação Frasco Conta-gotas; Via de Administracao Inalatória (Cód. BEC - 110663 - Gerais) - frasco 20ml	FR	200



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPETININGA
ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO -CAF

Bromoprida 10mg, Cap/cp/cp Rev, Vo Grupo: 65 -- Classe: 6531 -- Material: 264725.Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Bromoprida 10mg; Forma Farmacêutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentação Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administracao Oral (Cód. BEC - 600660 - Gerais)	COMP	360.000
Bromoprida 4mg/ml, Sol Oral, Fgot, Vo. Grupo: 65 -- Classe: 6531 -- Material: 264725. Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Bromoprida 4mg/ml; Forma Farmacêutica Solução Oral; Forma de Apresentação Frasco Contagotas; Via de Administracao Oral (Cód, BEC -161241 - Gerais) - frasco 20ml	FR	7.200
Bromoprida 5mg/ml, Sol Inj, A/fa/sp 2ml, Im/iv Grupo: 65 -- Classe: 6531 -- Material: 264725.Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Bromoprida 5mg/ml; Forma Farmacêutica Solução Injetável; Forma de Apresentação Ampola/frasco-ampola/seringa Preenchida de 2ml; Via de Administracao Intramuscular/intravenosa (Cód. BEC -183750 - Gerais)	AMP	2.700
Glicose 5% + Clor de Sod 0.9%, Inj, Fr Plas Sf 250 ml, Iv. Grupo: 65 -- Classe: 6531 -- Material: 264725Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Glicose 0,05mg/ml; Sódio, cloreto 0,009mg/ml; Forma Farmacêutica Solução Injetável; Forma de Apresentação Frasco Plástico para Transferência Sistema Fechado 250ml; Via de Administracao Intravenosa (Cód. BEC - 191329 - Gerais)	FR	200
Clorexidina,gliconato 5mg/ml(0,5%),sol Alcool,fr/a Imot, Dermato.Grupo: 65 -- Classe: 6531 -- Material: 264725.Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Clorexidina, Digliconato (ou Gliconato) 5 Mg/ml (0,5%); Forma Farmacêutica Solução Alcoólica; Forma de Apresentação Frasco/frasco-almotolia; Via de Administracao Dermatológica (Cód. BEC - 1482432 - Gerais) - frasco 1000ml	FR	180
Diltiazem, Cloridrato 60mg Cap/cp/cp Rev, Oral. Grupo: 65 -- Classe: 6531 -- Material: 264725.Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Diltiazem, Cloridrato 60mg; Forma Farmacêutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido/drágea; Forma de Apresentação Capsula/comprimido/comprimido Revestido/drágea; Via de Administracao Oral (Cód. BEC - 103357 - Gerais)	COMP	45.000
Diltiazem, Cloridrato 90mg Cap/cp Rev Lib. Prolong Ora. Grupo: 65 -- Classe: 6531 - - Material: 264725. Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Diltiazem, Cloridrato 90mg; Forma Farmacêutica Capsula/comprimido Revestido de Liberação Prolongada; Forma de Apresentação Capsula/comprimido Revestido de Liberação Prolongada; Via de Administracao Oral (Cód. BEC - 1018442 - Gerais)	COMP	6.500
Diltiazem, Cloridrato 30mg Cap/cp/cp Rev, Oral. Grupo: 65 -- Classe: 6531 -- Material: 264725. Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Diltiazem, Cloridrato 30 Mg; Forma Farmacêutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentação Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administracao Oral (Cód. BEC - 224120 - Gerais)	COMP	20.000



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPETININGA
ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO -CAF

Complexo b (b1+b2+b3+b5+b6), Cap/cp/cp Rev, oral. Grupo: 65 -- Classe: 6531 -- Material: 264725. Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Vitaminas do Complexo B: Tiamina (Vitamina B1) 5mg; Riboflavina (vitamina B2) 1 a 2 Mg; Nicotinamida (vitamina B3) 20 a 30 Mg; Pantotenato de Calcio (vitamina B5) - 3 a 4 Mg; Piridoxina (vitamina B6) - 2 a 3 Mg; Forma Farmacêutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentação Comprimido; Via de Administracao Oral, (Cód. BEC - 4412516) – REGISTRO COMO MEDICAMENTO	DRG	850.000
Dexametasona, Fosf. Dissod. 2 Mg/ml, sol Inj, a/fa/s p 1 ML, Iv/im. Grupo: 65 -- Classe: 6531 -- Material: 264725.Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Dexametasona, Fosfato Dissodico 2mg/ml; Forma Farmacêutica Solução Injetável; Forma de Apresentação Ampola/frasco-ampola/seringa Preenchida 1ml; Via de Administracao Intravenosa/intramuscular (Cód. BEC - 3510166 - Gerais)	AMP	1.100
Diclofenaco sódico 25mg/ml Sol Inj Fa/sp/a 3 ML Im. Grupo: 65 -- Classe: 6531 -- Material: 264725.Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Diclofenaco sódico 25mg/ml; Forma Farmacêutica Solução Injetável; Forma de Apresentação Frasco-ampola/seringa Preenchida/ampola 3ml; Via de Administracao Intramuscular (Cód. BEC - 103390 - Gerais)	AMP	5.400
Flunarizina, Dicloridrato 10mg, Cap/cp/cp Rev, Vo. Grupo: 65 -- Classe: 6531 -- Material: 264725. Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Flunarizina, Dicloridrato 10mg; Forma Farmacêutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentação Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administracao Oral (Cód. BEC -183490 - Gerais)	COMP	216.000
Isossorbida, Dinitrato 10mg, Cap/cp/cp Rev, Oral. Grupo: 65 -- Classe: 6531 -- Material: 264725.Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Isossorbida, Dinitrato 10mg; Forma Farmacêutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentação Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administracao Oral (Cód. BEC - 108758 - Gerais)	COMP	90.000
Domperidona 10mg, Cap/cp/cp Rev, Oral. Grupo: 65 - - Classe: 6531 -- Material: 264725.Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Domperidona 10mg; Forma Farmacêutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentação Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administracao Oral (Cód. BEC -213918 - Gerais)	COMP	1.116.000



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPETININGA
ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO -CAF

Escopolamina, Butilbrometo 10mg, Cap/cp/cp Rev, Vo. Grupo: 65 -- Classe: 6531 -- Material: 264725. Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Escopolamina, Butilbrometo 10mg; Forma Farmacêutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentação Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administracao Oral (Cód. BEC -776670 - Gerais)	COMP	325.000
Fitomenadiona 10mg/ml, Sol Inj, Fa/sp/a 1ml, Im. G rupo: 65 -- Classe: 6531 -- Material: 264725. Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Fitomenadiona 10mg/ml; Forma Farmacêutica Solução Injetável; Forma de Apresentação Frasco-ampola/seringa Preenchida/ampola 1ml; Via de Administracao Intramuscular (Cód. BEC - 106321 - Gerais)	AM	300
Glicose 250mg/ml (25%), Sol Inj, A/fa 10ml, Iv. Grupo: 65 -- Classe: 6531 -- Material: 264725. Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Glicose 250mg/ml (25%); Forma Farmacêutica Solução Injetável; Forma de Apresentação Ampola/frasco-ampola 10ml; Via de Administracao Intravenosa (Cód. BEC - 110507 - Gerais)	AMP	600
Glimepirida 2mg, Cap/cp/cp Rev, Vo. Grupo: 65 -- Cl asse: 6531 -- Material: 264725. Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Glimepirida 2mg; Forma Farmacêutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentação Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administracao Oral (Cód. BEC -237264 - Gerais)	COMP	540.000
Glimepirida 4mg, Cap/cp/cp Rev, Vo. Grupo: 65 -- Cl asse: 6531 -- Material: 264725. Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Glimepirida 4mg; Forma Farmacêutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentação Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administracao Oral (Cód. BEC - 1016679 - Gerais)	COMP	468.000
Imipramina, Cloridrato 25mg, Cap/cp/cp Rev, Ora. Grupo: 65 -- Classe: 6531 -- Material: 264733.Especificação Técnica: Medicamentos Controlados de Uso Humano; Imipramina, Cloridrato 25mg; Forma Farmacêutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentação Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administracao Oral (Cód; BEC - 108707 - Control)	COMP	135.000
Levomepromazina, Maleato 100mg, Cap/cp/cp Rev., oral. Grupo: 65 -- Classe: 6531 -- Material: 264733.Especificação Técnica: Medicamentos Controlados de Uso Humano; Levomepromazina, Maleato 100mg; Forma Farmacêutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido/drágea; Forma de Apresentação Capsula/comprimido/comprimido Revestido/drágea; Via de Administracao Oral (Cód. BEC -785679 - Control)	COMP	270.000



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPETININGA
ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO -CAF

Levomepromazina, Maleato 25mg, Cap/cp/cp Rev, Oral. Grupo: 65 -- Classe: 6531 - - Material: 264733. Especificação Técnica: Medicamentos Controlados de Uso Humano; Levomepromazina, Maleato 25mg; Forma Farmacêutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentação Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administracao Oral (Cód. BEC - 785660 - Control)	COMP	135.000
Levomepromazina 40 Mg/ml, Sol Oral, Fr Gota, Oral. Grupo: 65 -- Classe: 6531 -- Material: 264733. Especificação Técnica: Medicamentos Controlados de Uso Humano; Levomepromazina 40 Mg/ml; Forma Farmacêutica solução Oral; Forma de Apresentação Frasco Conta Gota; Via de Administracao Oral (Cód. BEC - 1143794 - Control) - frasco 20ml	FR	2.350
Losartana potássica 25mg, Cap/cp/cp Rev, Oral. Grupo: 65 -- Classe: 6531 -- Material: 264725.Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Losartana Potássica 25mg; Forma Farmacêutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentação Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administracao Oral (Cód. BEC -1912607 - Gerais)	COMP	325.000
Meloxicam 15mg, caps/cp/cp Rev, Oral Grupo: 65 -- C lasse: 6531 -- Material: 264725. Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Meloxicam 15mg; Forma Farmacêutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido/drágea; Forma de Apresentação Capsula/comprimido/comprimido Revestido/drágea; Via de Administracao Oral (Cód. BEC -208540 - Gerais)	COMP	225.000
Neomicina, sulf 5mg/g + bacitracina, zincic 250ui/g, pom, bis, derm. Grupo: 65 -- Classe: 6531 -- Material: 264725. Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Neomicina, sulfato 5 Mg/g; Bacitracina, zincica 250 Ui/g; Forma Farmacêutica Pomada; Forma de Apresentação Bisnaga; Via de Administracao Dermatológica (Cód. BEC - 292168 - Gerais) - tubo 10g	TB	14.400
Nistatina 25.000 Ui/g, Creme Vaginal, Bisn/tubo, Vaginal. Grupo: 65 -- Classe: 6531 -- Material: 264725. Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Nistatina 25.000 Ui/g; Forma Farmacêutica Creme Vaginal; Forma de Apresentação Bisnaga/tubo; Via de Administracao Vaginal (Cód. BEC - 504076 - Gerais) - bisnaga 60g - CONTENDO DE 10 A 14 APLICADORES DESCARTÁVEIS POR POMADA	UN	8.100
Norfloxacino 400mg, Cap/cp/cp Rev, Oral. Grupo: 65 -- Classe: 6531 -- Material: 264725.Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Norfloxacino 400mg; Forma Farmacêutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentação Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administracao Oral (Cód. BEC - 108995 - Gerais)	COMP	8.400
Periciazina 10mg, Cap/cp/cp Rev, Oral. Medicamentos Controlados de Uso Humano; Periciazina 10mg; Forma Farmacêutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentação Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administração Oral por unidade (Cód. BEC 224200 - Control)	COMP	27.000



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPETININGA
ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO -CAF

Periciazina 40mg/ml, Sol. oral, Fr Gota, Oral. Grupo: 65 -- Classe: 6531 -- Material: 264733. Especificação Técnica: Medicamentos Controlados de Uso Humano; Periciazina 40mg/ml; Forma Farmacêutica solução Oral; Forma de Apresentação Frasco Conta-gotas; Via de Administracao Oral (Cód. BEC - 110108 - Control) - frasco 20ml	FR	900
Sertralina, Cloridrato 50mg, Cap/cp/cp Rev, Oral. Grupo: 65 -- Classe: 6531 -- Material: 264733. Especificação Técnica: Medicamentos Controlados de Uso Humano; Sertralina, Cloridrato 50 Mg; Forma Farmacêutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentação Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administracao Oral (Cód. BEC - 564117 - Control)	COMP	2.430.000
Simeticona 75 Mg/ml, Emuls Oral, Fgot, Vo. Grupo: 65 -- Classe: 6531 -- Material: 264725. Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Simeticona 75mg/ml; Forma Farmacêutica Emulsão Oral; Forma de Apresentação Frasco Conta-gotas; Via de Administracao Oral (Cód. BEC - 103330 - Gerais) - frasco 15ml	FR	18.000
Tobramicina, Sulfato 3mg/ml (0,3%), Sol Oft., Fr Go t, Oftalm. Grupo: 65 -- Classe: 6531 -- Material: 264725. Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Tobramicina, Sulfato 3mg/ml (0,3%); Forma Farmacêutica solução Oftálmica; Forma de Apresentação Frasco Conta-gotas; Via de Administracao Oftálmica (Cód. BEC - 239011 - Gerais) - frasco 5ml	FR	3.000
Metformina, cloridrato 500mg, Caps/cp/cp Rev, Vo. Grupo: 65 -- Classe: 6531 -- Material: 264725. Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Metformina, Cloridrato 500mg; Forma Farmacêutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentação Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administracao Oral (Cód. BEC - 183504 - Gerais)	COMP	100.000
Metformina, cloridrato 850mg, caps/cp/cp Rev, Vo. Grupo: 65 -- Classe: 6531 -- Material: 264725. Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Metformina, Cloridrato 850mg; Forma Farmacêutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentação Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administracao Oral (Cód. BEC - 183512 - Gerais)	COMP	100.000
Beclometasona, Diprop 250 Mcg/dose, Sol Aer Buc, Fr + aplic, bucal. Grupo: 65 -- Classe: 6531 -- Material: 264725. Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Beclometasona, Dipropionato 250mcg/dose; Forma Farmacêutica solução Aerosol Bucal; Forma de Apresentação Frasco + aplicador; Via de Administracao Bucal (Cód. BEC - 715310 - Gerais)	FR	1.200



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPETININGA
ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO -CAF

Beclometasona, Diprop 50mcg/dose, sol Spray Oral, fr + aplic. Em l. Grupo: 65 -- Classe: 6531 -- Material: 264725. Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Beclometasona, Dipropionato 50 Mcg/dose; Forma Farmacêutica solução Spray Oral; Forma de Apresentação Frasco + Aplicador Em L; Via de Administracao Inalatório Oral (Cód. BEC - 4108655 - Gerais)	FR	1.200
AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500 + 125 MG Medicamentos Gerais de Uso Humano; Amoxicilina 500mg; Clavulanato de Potássio 125mg; Forma Farmacêutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentação Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administração Oral; (COD BEC - 357618)	COMP	200.000
Desogestrel 75mcg, Cap/cp/cp Rev, Vo. Grupo: 65 -- Classe: 6531 -- Material: 264725. Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Desogestrel 75mcg; Forma Farmacêutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentação Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administracao Oral (Cód. BEC - 2221136 - Gerais)	UN	3.080
AMPICILINA 500 MG - PODENDO SER COMPRIMIDO, CÁPSULA OU DRÁGEA	COMP	5.040
AESULUS HIPPOCASTANUM L. 100 MG (CASTANHA DA ÍNDIA) - PODENDO SER COMPRIMIDO, CÁPSULA OU DRÁGEA	COMP	910.000
CLORETO DE SÓDIO 0,9% (9 MG/ML) SOLUÇÃO NASAL - FR ASCO 50 ML - SEM ADIÇÃO DE CLORETO DE BENZALCÔNIO	FR	14.400
AGUA OXIGENADA 10 VOLUMES COM TEOR DE 3% P/P ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA: AGUA OXIGENADA; CATEGORIA 10 VOLUMES; COM TEOR DE 3% P/P CONTEM NO MÍNIMO 2,5% P/P E NO MÁXIMO 3,5%P/P; ACONDICIONADO EM FRASCO APROPRIADO AO PRODUTO, ARMAZENADO/EMBALADO PROTEGIDO DA LUZ; DE ACORDO COM FARMACOPEIA BRITÂNICA 2007; FRASCO 1000 ML (CÓD. BEC:3991130).	FR	300
DICLOFENACO SÓDICO 50MG, CAPSULA/COMPRIMIDO/COMP. REVESTIDO, ORAL ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA: MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO; DICLOFENACO SÓDICO 50MG; FORMA FARMACÊUTICA CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO; FORMA DE APRESENTAÇÃO CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO; VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL; (CÓD. BEC - 5548861- GERAIS)	UN	200.000
METILFENIDATO, CLORIDR.10MG, CAP/CP/CP REV, ORAL ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA: MEDICAMENTOS CONTROLADOS DE USO HUMANO; METILFENIDATO, CLORIDRATO 10MG; FORMA FARMACÊUTICA CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO; FORMA DE APRESENTAÇÃO CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO; VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL; (CÓD. BEC - 844241 - CONTROL)	UN	90.000



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPETININGA
ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO -CAF

NIMESULIDA 100MG, CAP/CP/CP REV, ORAL ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA: MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO; NIMESULIDA 100MG; FORMA FARMACÊUTICA CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO; FORMA DE APRESENTAÇÃO CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO; VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL; (CÓD. BEC - 208515 - GERAIS)	UN	234.000
COLAGENASE 0,6UI + CLORANFENICOL 0,01 G - TUBO CONTENDO 15 GRAMAS	UN	2.700
SULFADIAZINA DE PRATA 1%+NITRATO DE CÉRIO 0,4% - TUBO 30G	UN	3.600
ACIDOS GRAXOS + VITAMINA A, E, E LECITINA DE SOJA (OLEO PROTETOR PARA PELE COMPOSTO EXCLUSIVAMENTE POR MATERIAS PRIMAS DE ORIGEM VEGETAL, CONTENDO OLEO DE GIRASSOL, ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS, LINOLEICO SOB FORMA LIVRE, VITAMINA E, VITAMINA A, LECITINA DE SOJA, ACIDOS GRAXOS SATURADOS CAPRICO E CAPRILICO SOB FORMA DE ESTER). FRASCO 100 ML. REGISTRO NA ANVISA COMO CORRELATO CLASSE DE RISCO III.	FR	2.700
DEXCLORFENIRAMINA SOL. ORAL 2MG/5ML - FR 100ML - (COPO MEDIDA OU SERINGA DOSADORA)	FR	15.300
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20 MG/ML- AMPOLA CONTENDO 1 ML	UN	900
LEVODOPA 100 MG + BENSERAZIDA 25 MG - COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO / DISPERSÍVEL	COMP	43.500
CLORIDRATO DE MIDAZOLAM 5MG/ML - AMPOLA 3 ML	AMP	100
COMPOSTO PROTETOR: AC. GRAXO 200 ML (AC. CAPRICO + CAPRIL + LECIT.D), LOC.OLEOSA, 200ML ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA: COMPOSTO PROTETOR; COMPOSTO POR ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS, COM NO MÍNIMO (AC. CAPRICO, CAPRILICO, LECITINA DE SOJA E VITAMINA A E E); FORMA FARMACÊUTICA SEM ADIÇÃO DE PRODUTO DE ORIGEM ANIMAL OU MINERAL, SOB A FORMA DE LOÇÃO OLEOSA, SEM PERFUME; FORMA DE APRESENTAÇÃO EM FRASCO COM 200ML; VIA TÓPICA, O PRODUTO DEVERA OBEDECER A LEGISLAÇÃO ATUAL VIGENTE. - DEVENDO CONTER REGISTRO NA ANVISA COMO CORRELATO CLASSE DE RISCO III	FR	1.800
METFORMINA, CLORIDRATO 500MG, CAP/CP REV LIB PROL, VO MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO; METFORMINA, CLORIDRATO 500MG; FORMA FARMACEUTICA CAPSULA/COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERACAO PROLONGADA; FORMA DE APRESENTACAO CAPSULA/COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERACAO PROLONGADA; VIA DE ADMINISTRACAO ORAL; (CÓD. BEC: 2369613).	UN	100.000
CLORIDRATO DE PROXIMETACAÍNA 5 MG/ML, SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL - FRASCO 5 ML	FR	20



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPETININGA
ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO -CAF

Estradiol 2mg, Cap/cp/cp Rev, Vo Medicamentos Gerais de Uso Humano; Estradiol 2mg; Forma Farmacêutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentação Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administração Oral; (COD. BEC - 2141280).	UN	34.580
Ceftriaxona 1g IM, Po Liof Sol Inj, Frasco Ampola com diluente (Lidocaína 1% - 3,5 ml), Via de Administração Intramuscular	FA	4.500
METRONIDAZOL 5 MG/ML (0,5%), SOLUÇÃO INJETÁVEL 100 ML, APRESENTAÇÃO EM FRASCO OU BOLSA, SISTEMA FECHADO, VIA DE ADMINISTRAÇÃO INTRAVENOSA	UN	100
VINCISTINA, SULFATO 1 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL 1 ML; FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA/FRASCO	UN	20
VINCISTINA, SULFATO 2 MG/2ML; FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL 2 ML; FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA/FRASCO	UN	20
ACIDO ACÉTICO 5% FRASCO COM 1000 ML	FR	5
LUGOL 2% FRASCO COM 1000 ML	FR	5
ÁCIDO TRICLOROACETICO 80% - 100 ML	FR	50
Preservativo feminino - PRESERVATIVO FEMININO CONFECCIONADO EM BORRACHA NÍTRICA, SILICONIZADA, SEM ODOR E MACIO. RESISTÊNCIA A TENSÃO DE 35MPA. DIMENSÕES APROXIMADAS DE 7 CM NA ARGOLA INTERNA, 5 CM NA ARGOLA EXTERNA, COMPRIMENTO DE 15 CM E ESPESSURA DE 0.061MM. COM ARGOLAS FLEXÍVEIS. O PRODUTO DEVERÁ CONTER GRAVADO NA EMBALAGEM A FRASE "VENDA PROIBIDA AO COMÉRCIO". CONTENDO NA EMBALAGEM: REGISTRO DA ANVISA, NUMERAÇÃO DE LOTE, DATA DA FABRICAÇÃO E PERÍODO DE VALIDADE/VENCIMENTO. O PRODUTO DEVERÁ OBEDECER A LEGISLAÇÃO ATUAL VIGENTE.	UN	2.500
GEL LUBRIFICANTE ÍNTIMO - GEL LUBRIFICANTE ÍNTIMO EMBALADO EM SACHÊ CONTENDO NO MÍNIMO 5 (CINCO) GRAMAS CADA. COMPOSTO POR FÓRMULA FARMACÊUTICA A BASE DE ÁGUA, HIPOALEGÊNICO, INODORO E INCOLOR. VIA DE USO TÓPICO EM REGIÃO ÍNTIMA. O PRODUTO DEVERÁ SER SEM CHEIRO E SEM SABOR.	UN	22.000
PRESERVATIVO MASCULINO, LUBRIFICADO, 52MM, CONTENDO NA EMBALAGEM A INFORMAÇÃO DE VENDA PROIBIDA OU SIMILAR. PRESERVATIVO MASCULINO DE BORRACHA; CARACTERÍSTICAS FÍSICAS LUBRIFICADO, CONTENDO RESERVATÓRIO NA PONTA; LARGURA 52 MM. O PRODUTO DEVERÁ SER EMBALADO INDIVIDUALMENTE, SEM CHEIRO, SEM SABOR, HIPOALEGÊNICO, INODORO E INCOLOR. O PRODUTO DEVERÁ SER SEM CHEIRO E SEM SABOR.	UN	195.000



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPETININGA
ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO -CAF

PRESERVATIVO MASCULINO, LUBRIFICADO, 49MM, CONTENDO NA EMBALAGEM A INFORMAÇÃO DE VENDA PROIBIDA OU SIMILAR. PRESERVATIVO MASCULINO DE BORRACHA; CARACTERÍSTICAS FÍSICAS LUBRIFICADO, CONTENDO RESERVATÓRIO NA PONTA; LARGURA 49 MM. O PRODUTO DEVERÁ SER EMBALADO INDIVIDUALMENTE, SEM CHEIRO, SEM SABOR, HIPOALÉRGICO, INODORO E INCOLOR. O PRODUTO DEVERÁ SER SEM CHEIRO E SEM SABOR.	UN	50.000
---	----	--------

4. ANEXAR JUNTO COM A PROPOSTA NO CAMPO DE FICHA:

4.1 Comprovante da regularidade do produto na Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA, através da cópia do registro ou da isenção, ou de notificação do produto ou cadastramento, ou ainda se for o caso, comprovação de que o produto não está sob controle sanitário, ou deverá ser apresentada a publicação autenticada no DOU, dentro do período de validade, quando sujeito a registro. OBSERVAÇÃO: Para a comprovação do item acima, também serão aceitos “prints” de páginas do sítio da Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA, que estarão sujeitos à confirmação pela equipe técnica da Central de Abastecimento Farmacêutico. Estando o registro vencido, o licitante deverá apresentar cópia autenticada e legível da solicitação de sua revalidação acompanhada da cópia do registro vencido.

4.1.2 Em caso do produto ofertado ser isento de registro, deve-se anexar a portaria com a isenção e o rótulo ou bula com a composição do produto. Em caso de produto de notificação simplificada, deve-se anexar a notificação.

4.1.3 A apresentação do produto (nº de unidade por caixa), deve-se especificar claramente na proposta a quantidade de unidades por embalagem ofertada;

4.1.4 Os documentos anexados, por arquivos eletrônicos ou digitalizados, serão analisados pelo Pregoeiro, sua Equipe de Apoio e Área Técnica quanto a sua conformidade com o solicitado neste Edital.

5. CONDIÇÕES DE ENTREGA



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPETININGA
ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO -CAF

5.1 A entrega dos medicamentos, objeto deste Termo de Referência, deverá ser efetuada de acordo com as necessidades da Secretaria, devendo ser entregue em até **10 (dez) dias corridos** contados após o recebimento do empenho pela empresa por meio eletrônico, devendo os medicamentos ser entregues em ótimas condições e estar em condições adequadas de transporte, devendo ocorrer diretamente na Central de Abastecimento Farmacêutico – CAF, situado na Rua: Padre Albuquerque, nº 634 – Centro, Itapetininga – SP, Telefone: (15) 3271-7521 E-mail: centraldemedicamentos@itapetininga.sp.gov.br. Horário de Entrega: 08:00 às 12:00 hs e das 14:00 às 16:00 de segunda à sexta-feira. A validade mínima dos medicamentos deverá ser de 12 (doze) meses na data da entrega.

5.2 Caso não seja possível a entrega em 10 (dez) dias corridos, a empresa deverá comunicar as razões respectivas com pelo menos 03 (três) dias de antecedência através do e-mail: centraldemedicamentos@itapetininga.sp.gov.br para que qualquer pleito de prorrogação de prazo seja analisado.

5.3 A solicitação de troca de marca poderá ser enviada através do e-mail: centraldemedicamentos@itapetininga.sp.gov.br, com ofício assinado pela empresa solicitando a troca de marca do medicamento (indicando se a solicitação se refere somente para o empenho ou saldo restante da ata) e registro da Anvisa do medicamento ofertado.

5.4 A emissão de nota fiscal deve ser elaborada de acordo com o empenho emitido (**pelo nome genérico do medicamento**) compatível com seus valores, incluindo-se as casas decimais.

5.5 A validade mínima dos medicamentos deverá ser de **12 (doze) meses no ato da entrega**. Prazos de validade inferiores a estes, o (a) farmacêutico (a) deve ser consultado (a) para verificação da possibilidade de recebimento juntamente com uma carta de garantia de troca, sem que haja prejuízo para este serviço, através do e-mail: centraldemedicamentos@itapetininga.sp.gov.br

5.6 No momento da entrega, a Detentora deverá aguardar a conferência dos bens licitados no que diz respeito à quantidade, à qualidade e às especificações constantes no Termo de Ata de Registro de Preços, sendo que eventuais complementações de quantidades deverão ser realizadas no prazo de até **05 (cinco) dias úteis**, sempre em acordo com a anuência da administração municipal.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPETININGA
ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO -CAF

5.7 Todos os medicamentos deverão ser transportados conforme normas da Vigilância Sanitária e apresentar perfeitas condições de uso. O Município reserva-se o direito de recusar o recebimento de medicamentos cujas condições de transporte não estejam de acordo com a legislação sanitária, sejam precárias ou que comprometam a qualidade dos medicamentos.

5.8 Serão rejeitados no recebimento, os medicamentos com validade expirada, com embalagens violadas, com defeito, quebrado, ou, fornecidos com especificações diferentes das constantes neste Termo e das informadas na proposta, devendo a sua substituição ocorrer na forma e prazos definidos no edital.

6. FORMA E CRITÉRIOS DE SELEÇÃO DO FORNECEDOR

O fornecedor será selecionado por meio da realização de procedimento de LICITAÇÃO, na modalidade **PREGÃO**, sob a forma **ELETRÔNICA**, com adoção do critério de julgamento pelo **MENOR PREÇO**.

Exigências de Habilitação Técnica:

- 6.1.** Autorização de Funcionamento de Empresa (AFE) do participante da licitação, emitida pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária do Ministério da Saúde (ANVISA).
- 6.2.** Autorização Especial (AE), do participante da licitação, quando se tratar de aquisição de medicamento submetido à Portaria nº 344 de 11/05/1998, conforme RDC nº 16/2014.
- 6.3.** Cópia autenticada da licença de funcionamento (Alvará Sanitário) atualizada ou cadastramento definitivo da empresa proponente. Caso a revalidação da licença de funcionamento para o presente exercício não tenha sido concedida, a proponente deverá apresentar a licença de funcionamento do exercício anterior acompanhada do protocolo de revalidação, nos termos da legislação sanitária local, devidamente comprovada através de cópia autenticada do Diário Oficial local.

7. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

- 7.1.1.** O medicamento deverá estar em conformidade com a Lei nº 8.078, de 11 de setembro de 1990, dispõe sobre o código que estabelece as normas de proteção e defesa do consumidor, de ordem pública e interesse social, nos termos dos art. 5º, inciso XXXII, 170, inciso V, da Constituição Federal e art. 48 de suas Disposições Transitórias.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPETININGA
ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO -CAF

- 7.1.2.** Os medicamentos devem atender aos dispostos na Lei 8.078, de 11/09/90 do Código de Defesa do Consumidor.
- 7.1.3.** No ato da entrega o medicamento deve apresentar a embalagem em perfeito estado, nas condições de temperatura exigidas no rotulo. Deverão ainda estar separados por lotes e prazos de validade, com seus respectivos quantitativos impressos na Nota Fiscal.
- 7.1.4.** A emissão de nota fiscal deve ser elaborada de acordo com o empenho emitido (**pelo nome genérico do medicamento**) compatível com seus valores, incluindo-se as casas decimais.
- 7.1.5.** O empenho enviado para empresa deverá retornar assinado pelo representante legal, podendo ser enviado de forma digitalizada via e-mail.
- 7.1.6.** O prazo máximo para entrega do produto será de 10 (dez) dias corridos, contados da data do recebimento pela DETENTORA de cada ordem de fornecimento, ou seja, do empenho.
- 7.1.7.** A validade mínima dos medicamentos deverá ser de **12 (doze) meses no ato da entrega.** Prazos de validade inferiores a estes, o (a) farmacêutico (a) deve ser consultado (a) para verificação da possibilidade de recebimento juntamente com uma carta de garantia de troca, sem que haja prejuízo para este serviço, através do e-mail: centraldemedicamentos@itapetininga.sp.gov.br ou centraldemedicamento@yahoo.com.br.
- 7.1.8.** Os produtos deverão ser entregues, conforme as necessidades da Secretaria de Saúde, no setor Central de Abastecimento Farmacêutico, situado na Rua Padre Albuquerque, nº 634, Centro – Itapetininga - SP.
- 7.1.9.** O fornecimento será efetuado de acordo com a necessidade do órgão (parcelado ou integral).
- 7.1.10.** No momento da entrega, a empresa vencedora deverá aguardar a conferência dos bens licitados no que diz respeito à quantidade, à qualidade e às especificações constantes no contrato, sendo que eventuais complementações de quantidades deverão ser realizadas no prazo de até 5 (cinco) dias úteis, sempre em acordo com a anuência da administração municipal.
- 7.1.11.** Todos os produtos deverão ser transportados conforme normas da Vigilância Sanitária e apresentar perfeitas condições de uso. O Município reserva-se o direito de recusar o recebimento de medicamentos cujas condições de transporte não estejam de acordo com a legislação sanitária, sejam precárias ou que comprometam a qualidade dos medicamentos.
- 7.1.12.** Serão rejeitados no recebimento, os produtos/medicamentos com validade expirada, com embalagens violadas, com defeito, quebrado, ou, fornecidos com especificações diferentes



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPETININGA
ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO -CAF

das constantes no edital e das informadas na proposta, devendo a sua substituição ocorrer na forma e prazos definidos no edital.

- 7.1.13.** Nas embalagens dos medicamentos genéricos deverá estar escrito “medicamento genérico Lei nº 9.787/99”.
- 7.1.14.** As embalagens de medicamentos pertencentes à Portaria nº 344/98 e suas atualizações, deverão obedecer às normas específicas da legislação vigente.
- 7.1.15.** Os rótulos dos produtos deverão conter informações de acordo com o preconizado na Resolução RDC nº 199, de 20 de outubro de 2006.

8. Responsáveis:

- **Tatiana Leme de Araújo Camilo** - Farmacêutica Coordenadora da Central de Abastecimento Farmacêutico.
- **Aline Cristina Delgado Siqueira Vasconcelos** – Técnica em Farmácia, Farmacêutica Substituta da Central de Abastecimento Farmacêutico.

Itapetininga, 13 de fevereiro de 2025.