



PREFEITURA MUNICIPAL DE PAPAGAIOS

ESTADO DE MINAS GERAIS

TERMO DE REFERÊNCIA

OBJETO: Aquisição de medicamentos para atender as necessidades do Município de Papagaios/MG.

JUSTIFICATIVA: A aquisição de medicamentos destinados à rede pública de saúde é imprescindível para assegurar a continuidade, a integralidade e a qualidade das ações e serviços prestados no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). Os medicamentos constituem insumos estratégicos e essenciais para a prevenção, o diagnóstico e o tratamento de agravos à saúde, sendo fundamentais para a execução das políticas públicas de assistência farmacêutica.

A disponibilidade regular e suficiente desses insumos garante o atendimento adequado à população usuária do SUS, evitando a descontinuidade de tratamentos, a ocorrência de desabastecimento nas unidades de saúde e o agravamento de quadros clínicos. Ademais, possibilita resposta oportuna às demandas assistenciais, inclusive em situações de urgência e emergência, contribuindo para a redução de internações evitáveis e para a melhoria dos indicadores de saúde.

Dessa forma, a presente contratação justifica-se pela necessidade de garantir o acesso universal e contínuo aos medicamentos essenciais, em conformidade com os princípios do SUS: universalidade, integralidade e equidade, bem como com os princípios da legalidade, eficiência e economicidade que regem a administração pública.

ITEM	QUANT ESTIMADA	UNID.	DESCRIÇÃO MINUCIOSA DO SERVIÇO
1	8.000	AMPOLA	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50 MG/ML – AMPOLA 5 ML
2	800	AMPOLA	ADENOSINA 3 MG/ML - AMPOLA 2 ML
3	12.000	AMPOLA	ADRENALINA 1 MG/ML
4	1.200	AMPOLA	AMINOFILINA 24 MG/ML 10 ML
5	1.600	AMPOLA	ATROPINA 0,25 MG/ML
6	800	AMPOLA	BICARBONATO DE SÓDIO - SOLUÇÃO INJETÁVEL 8,4 %
7	2.400	AMPOLA	BROMOPRIDA 10 MG 2 ML
8	24.000	AMPOLA	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA APRESENTAÇÃO INJETÁVEL 4 MG DE HIOSCINA + 500 MG DE DIPIRONA/ML 5 ML
9	4.800	AMPOLA	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20 MG/ML - AMPOLA 1 ML
10	12.000	AMPOLA	CETOPROFENO 100 MG – PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL
11	4.800	AMPOLA	CETOPROFENO 50 MG/ML – AMPOLA 2 ML
12	4.000	AMPOLA	CIMETIDINA 150 MG/ML - AMPOLA 2 ML



PREFEITURA MUNICIPAL DE PAPAGAIOS ESTADO DE MINAS GERAIS

13	4.000	AMPOLA	CLORETO DE POTÁSSIO 10% 10 ML
14	800	AMPOLA	CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% 10 ML
15	24.000	AMPOLA	CLORETO DE SÓDIO SOLUÇÃO INJETÁVEL 0,9 % 10 ML
16	1.600	AMPOLA	CLORIDRATO DE AMIODARONA 50 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL
17	800	AMPOLA	CLORIDRATO DE BIPERIDENO 5 MG/ML - AMPOLA 1 ML
18	800	AMPOLA	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 5 MG/ML - AMPOLA 5 ML
19	16.000	AMPOLA	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 5 MG/ML – AMPOLA 2 ML
20	1.600	AMPOLA	CLORIDRATO DE NALOXONA 0,4 MG/ML – AMPOLA 1 ML
21	4.800	AMPOLA	CLORIDRATO DE TIAMINA 100 MG/ML – SOLUÇÃO INJETÁVEL
22	24.000	AMPOLA	COMPLEXO B - AMPOLA 2 ML
23	800	AMPOLA	DESLANOSÍDEO 0,2 MG/ML - AMPOLA 2 ML
24	24.000	AMPOLA	DEXAMETASONA 4 MG - AMPOLA 2,5 ML
25	4.000	AMPOLA	DIAZEPAM SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 MG/ML
26	24.000	AMPOLA	DICLOFENACO SÓDICO 25 MG/ML - AMPOLA 3 ML
27	32.000	AMPOLA	DIPIRONA 500 MG/ML - AMPOLA 2 ML
28	480	AMPOLA	DOPAMINA 5MG/ML - AMPOLA 10 ML
29	480	AMPOLA	DOBUTAMINA 250MG – AMPOLA 20 ML
30	800	AMPOLA	ETOMIDATO 2 MG/ML – AMPOLA 10 ML
31	4.800	AMPOLA	FENITOÍNA SÓDICA 50 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL
32	800	AMPOLA	FENOBARBITAL SÓDICO 100 MG/ML - AMPOLA 2 ML
33	5.600	AMPOLA	FENTANILA 0,05 MG - AMPOLA 10 ML
34	800	AMPOLA	FITOMENADIONA 10 MG - AMPOLA 1ML
35	1.600	AMPOLA	FLUMAZENIL 0,5 MG/ML - AMPOLA 5 ML
36	16.000	AMPOLA	FUROSEMIDA 10 MG/ML - AMPOLA 2 ML
37	1.600	AMPOLA	GENTAMICINA 80 MG – SOLUÇÃO INJETÁVEL
38	24.000	AMPOLA	GLICOSE HIPERTÔNICA 50% - AMPOLA 20 ML
39	800	AMPOLA	GLUCONATO DE CÁLCIO 10% - AMPOLA 10 ML
40	1.600	AMPOLA	HALOPERIDOL 5 MG/ML - AMPOLA 1 ML
41	800	AMPOLA	HALOPERIDOL DECANOATO 50 MG/ML - AMPOLA COM 1 ML
42	1.200	AMPOLA	HEPARINA SÓDICA 5.000 UI/0,25 ML -



PREFEITURA MUNICIPAL DE PAPAGAIOS

ESTADO DE MINAS GERAIS

			AMPOLA 0,25 ML - USO SUBCUTÂNEO
43	1.600	AMPOLA	HIDRALAZINA 20 MG/ML - AMPOLA 1 ML
44	8.000	AMPOLA	MELOXICAM 15 MG - AMPOLA 1,5 ML
45	800	AMPOLA	METILERGOMETRINA 0,2 MG/ML - AMPOLA 1 ML
46	4.800	AMPOLA	METOPROLOL 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL
47	5.600	AMPOLA	MIDAZOLAM 5 MG/ML - AMPOLA 10 ML
48	16.000	AMPOLA	MORFINA 10 MG/ML - AMPOLA 1 ML
49	800	AMPOLA	NITROGLICERINA 5MG/ML AMPOLA 5ML
50	4.800	AMPOLA	NOREPINEFRINA 4 MG/ML - AMPOLA 4ML
51	2.400	AMPOLA	NOREPINEFRINA 8 MG – AMPOLA 4 ML
52	24.000	AMPOLA	ONDANSETRONA 2 MG/ML - AMPOLA 2 ML
53	32.000	AMPOLA	ONDANSETRONA 4 MG/ML – AMPOLA 4 ML
54	240	AMPOLA	OXITOCINA 5 UI/ML
55	4.800	AMPOLA	PROMETAZINA 25 MG/ML - AMPOLA 2 ML
56	1.600	AMPOLA	SULFATO DE MAGNÉSIO 10% - AMPOLA 10 ML
57	8.000	AMPOLA	TRAMADOL 100 MG/ML – AMPOLA 1 ML
58	4.000	AMPOLA	TRAMADOL 50 MG/ML - AMPOLA 1 ML
59	4.800	AMPOLA	DRAMIM (CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 50 MG/ML / DIMENIDRINATO 50 MG/ML) - AMPOLA 1 ML
60	2.400	BOLSA	PARACETAMOL INJETÁVEL 10 MG/ML – BOLSA 50 ML
61	2.400	BOLSA	PARACETAMOL INJETÁVEL 40 MG/ML – BOLSA 100 ML
62	400	CAIXAS	CURATIVO HEMOSTÁTICO ABSORVENTE PLACA DE ALGINATO DE CALCIO TAMANHO 10X10. CAIXA CONTENDO 10 UNIDADES. Embalagem com dados de identificação, procedência, lote, data de fabricação, validade aproximada de 02 anos após a emissão da nota fiscal de entrega e registro no MINISTÉRIO DA SAÚDE/ANVISA.
63	12.000	CAPS	AMOXICILINA CÁPSULA 500 MG
64	1.600	CAPS	BRONCHO-VAXOM 7MG
65	48.000	CAPS	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20 MG
66	1.600	CAPS	ETNA - CX C/50 (1,0 + 2,5 + 1,5) MG
67	2.400	CAPS	FLUCONAZOL 150 MG
68	1.600	CAPS	LANSOPRAZOL 30MG
69	14.400	CAPS	NIFEDIPINO 10MG
70	4.800	CAPS	NITROFURANTOÍNA 100 MG
71	14.400	CAPS	OMEPRAZOL 20 MG



PREFEITURA MUNICIPAL DE PAPAGAIOS

ESTADO DE MINAS GERAIS

72	7.200	CAPS	OXCARBAZEPINA 300 MG
73	4.800	CAPS	OXCARBAZEPINA 600 MG
74	4.800	COMP	LEVANLODIPINO 2,5MG
75	8.000	COMP	CITALOPRAM 20MG
76	8.000	COMP	CLOPIDOGREL 75MG
77	4.000	COMP	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 18MG
78	35.000	COMP	ESPIRONOLACTONA 25MG
79	800	COMP	MUSCULARE 5MG
80	5.600	COMP	PARACETAMOL + CODEÍNA
81	24.000	COMP	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG
82	12.000	COMP	ÁCIDO FÓLICO 5 MG
83	12.000	COMP	ÁCIDO VALPRÓICO 250 MG
84	4.000	COMP	ÁCIDO URSODESOXICOLICO 300MG
85	2.400	COMP	ALBENDAZOL COMPRIMIDO MASTIGÁVEL 400 MG
86	2.400	COMP	ALENDRONATO DE SÓDIO COMPRIMIDO 70 MG
87	12.800	COMP	ALOPURINOL COMPRIMIDO 100 MG
88	19.200	COMP	ALOPURINOL COMPRIMIDO 300 MG
89	9.600	COMP	AMIODARONA 200 MG
90	7.200	COMP	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO COMPRIMIDO 500 MG + 125 MG
91	2.400	COMP	ANSITEC 10MG
92	2.400	COMP	ANSITEC 5MG
93	24.000	COMP	ATENOLOL 100 MG
94	32.000	COMP	ATENOLOL 50 MG
95	2.400	COMP	ATORVASTATINA CÁLCICA 40MG
96	6.400	COMP	AZITROMICINA 500 MG
97	16.000	COMP	BESILATO DE ANLODIPINO 10 MG
98	20.000	COMP	BESILATO DE ANLODIPINO 5 MG
99	1.600	COMP	BICERTO 150MG
100	1.600	COMP	BISOPROLOL 5MG
101	4.800	COMP	BUPROPIONA 150MG
102	16.000	COMP	BUTIL-N-BROMETO DE ESCOPOLAMINA 10 MG
103	24.000	COMP	CAPTOPRIL 25 MG
104	24.000	COMP	CARBAMAZEPINA COMPRIMIDO 200 MG
105	32.000	COMP	CARBONATO DE CÁLCIO 1250MG
106	7.200	COMP	CARBONATO DE LÍTIO 300 MG
107	16.000	COMP	CARVEDILOL 12,5 MG
108	16.000	COMP	CARVEDILOL 25MG
109	16.000	COMP	CARVEDILOL 3,125 MG
110	2.400	COMP	CEFALEXINA 500 MG
111	4.800	COMP	CETOCONAZOL 200 MG
112	2.400	COMP	CETOPROFENO 100 MG



PREFEITURA MUNICIPAL DE PAPAGAIOS ESTADO DE MINAS GERAIS

113	960	COMP	CICLOBENZAPRINA 5MG
114	1.200	COMP	CINARIZINA 25 MG
115	1.600	COMP	CINARIZINA 75 MG
116	12.000	COMP	CIPROFIBRATO 100 MG
117	1.200	COMP	CITRATO DE POTÁSSIO 10 MG
118	80.000	COMP	CLONAZEPAM 2,0 MG
119	800	COMP	CLOPIDOGREL 150MG
120	32.000	COMP	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25 MG
121	24.000	COMP	CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2 MG
122	9.600	COMP	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 500 MG
123	4.800	COMP	CLORIDRATO DE CLONIDINA 0,100 MG
124	480	COMP	CLORIDRATO DE CLONIDINA 0,150MG
125	480	COMP	CLORIDRATO DE CLONIDINA 0,200MG
126	4.000	COMP	CLORIDRATO DE DILTIAZEM 180 MG
127	9.600	COMP	CLORIDRATO DE IMIPRAMINA 25 MG
128	12.000	COMP	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10 MG
129	2.400	COMP	CLORIDRATO DE TANSULOSINA 0,4MG
130	16.000	COMP	CLORIDRATO DE VERAPAMIL 80 MG
131	20.000	COMP	CLORPROMAZINA 100 MG
132	32.000	COMP	CLORPROMAZINA 25 MG
133	4.000	COMP	COMPLEXO B
134	1.600	COMP	CONCERTA 18 MG
135	16.000	COMP	DAPAGLIFLOZINA 10 MG
136	1.600	COMP	DEPAKOTE ER 500MG
137	8.000	COMP	DIAZEPAM COMPRIMIDO 10 MG
138	4.800	COMP	DICLOFENACO DE SÓDIO 50 MG
139	800	COMP	DICLORIDRATO DE LEVOCETIRIZINA 5MG
140	16.000	COMP	DIGOXINA COMPRIMIDO 0,25 MG
141	4.800	COMP	DILTIAZEN 30 MG
142	7.200	COMP	DILTIAZEN 60 MG
143	4.800	COMP	DINITRATO DE ISOSSORBIDA SUBLINGUAL 5 MG
144	4.800	COMP	DIOSMINA 450 MG + HESPERIDINA 50 MG
145	4.800	COMP	DIOSMINA+ESPERIDONA 1000MG (900+100MG)
146	80.000	COMP	DIPIRONA COMPRIMIDO 500 MG
147	16.000	COMP	DULOXETINA 30 MG
148	16.000	COMP	DULOXETINA 60 MG
149	1.600	COMP	DUTASTERIDA 0,5MG
150	1.600	COMP	ELIQUIS 2,5MG
151	4.000	COMP	EMPAGLIFOZINA+LINAGLIPTINA 25+5MG
152	4.000	COMP	EMPAGLIFOZINA+LINAGLIPTINA 10+5MG
153	1.600	COMP	ENTRESTO 100MG (49+51MG)
154	9.600	COMP	ESCITALOPRAM 10 MG



PREFEITURA MUNICIPAL DE PAPAGAIOS

ESTADO DE MINAS GERAIS

155	9.600	COMP	ESCITALOPRAM 20 MG
156	800	COMP	ESPIRAMICINA 500 MG
157	1.600	COMP	ETINILESTRADIOL+ LEVONORGESTREL 0,03 MG + 0,15 MG
158	3.200	COMP	FENITOÍNA SÓDICA 100 MG
159	32.000	COMP	FENOBARBITAL 100 MG
160	32.000	COMP	FUROSEMIDA 40 MG
161	4.800	COMP	GABAPENTINA 300 MG
162	2.400	COMP	GABAPENTINA 400 MG
163	4.800	COMP	GLIMEPIRIDA 2 MG
164	4.000	COMP	HALOPERIDOL 1 MG
165	9.600	COMP	HALOPERIDOL 5 MG
166	20.000	COMP	HIDRALAZINA 25 MG
167	16.000	COMP	HIDRALAZINA 50 MG
168	24.000	COMP	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG
169	16.000	COMP	IBUPROFENO 600 MG
170	9.600	COMP	LEVODOPA 200 MG + BENZERAZIDA 50 MG
171	2.400	COMP	LEVOTIROXINA 150 MCG
172	2.400	COMP	LEVOTIROXINA 25 MCG
173	2.400	COMP	LEVOTIROXINA 50 MCG
174	2.400	COMP	LEVOTIROXINA 75 MCG
175	8.000	COMP	LORATADINA 10 MG
176	24.000	COMP	LOSARTANA POTÁSSICA 25 MG
177	60.000	COMP	LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG
178	8.000	COMP	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2 MG
179	8.000	COMP	MALEATO DE ENALAPRIL 10 MG
180	8.000	COMP	MALEATO DE ENALAPRIL 20 MG
181	1.600	COMP	MEBENDAZOL 100 MG
182	2.400	COMP	MELOXICAM 15 MG
183	2.400	COMP	MESACOL 800MG
184	40.000	COMP	METFORMINA 850 MG
185	12.800	COMP	METILDOPA 250 MG
186	16.000	COMP	METILDOPA 500 MG
187	12.000	COMP	METOCLOPRAMIDA 10 MG
188	4.800	COMP	METRONIDAZOL 250 MG
189	4.000	COMP	METROPOLOL 100 MG
190	4.800	COMP	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 40 MG
191	2.400	COMP	MONTELUCASTE DE SÓDIO 10MG
192	4.800	COMP	MORFINA 10MG
193	7.200	COMP	NAPROXENO 500 MG
194	16.000	COMP	NIFEDIPINO 20 MG
195	8.000	COMP	NIFEDIPINO 20 MG RETARD
196	19.200	COMP	NIMESULIDA 100 MG
197	2.400	COMP	NITAZOXANIDA 500 MG



PREFEITURA MUNICIPAL DE PAPAGAIOS

ESTADO DE MINAS GERAIS

198	1.200	COMP	NORFLOXACINO 400 MG
199	8.000	COMP	NORTRIPTILINA CLORIDRATO 25 MG
200	4.000	COMP	NORTRIPTILINA CLORIDRATO 50 MG
201	48.000	COMP	PARACETAMOL 500 MG
202	40.000	COMP	PARACETAMOL 750 MG
203	1.440	COMP	PINAZAN 25MG
204	12.000	COMP	PREDNISONA 20 MG
205	7.200	COMP	PREDNISONA 5 MG
206	40.000	COMP	PREGABALINA 75 MG
207	8.000	COMP	PROPRANOLOL 40 MG
208	1.600	COMP	PRYSMA 2 MG (ESZOPICLONA)
209	640	COMP	PRYSMA 3 MG (ESZOPICLONA)
210	8.000	COMP	QUETIAPINA 100 MG
211	16.000	COMP	QUETIAPINA 25 MG
212	16.000	COMP	QUETIAPINA 50 MG
213	24.000	COMP	RISPERIDONA 1 MG
214	8.000	COMP	RISPERIDONA 2 MG
215	16.000	COMP	RIVAROXABANA 10 MG
216	2.400	COMP	RIVAROXABANA 15 MG
217	4.000	COMP	RIVAROXABANA 2,5 MG
218	16.000	COMP	RIVAROXABANA 20 MG
219	8.000	COMP	ROSUVASTATINA 20MG
220	1.600	COMP	SACUBITRIL VALSARTANA 100MG
221	2.400	COMP	SECNIDAZOL 1.000 MG
222	2.400	COMP	SELOZOK 100MG
223	16.000	COMP	SERTRALINA 50 MG
224	8.000	COMP	SINVASTATINA 10 MG
225	20.000	COMP	SINVASTATINA 20 MG
226	16.000	COMP	SINVASTATINA 40 MG
227	4.800	COMP	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 MG + 80 MG
228	16.000	COMP	SULFATO FERROSO 40 MG FE2+
229	1.600	COMP	TANSULOSINA 0,4MG
230	2.400	COMP	TOARIP 10MG
231	8.000	COMP	TOPIRAMATO 100 MG
232	12.000	COMP	TOPIRAMATO 25 MG
233	12.000	COMP	TOPIRAMATO 50 MG
234	800	COMP	TRELEGY 100+62,5+25
235	1.600	COMP	VALSARTANA 320MG
236	16.000	COMP	VENLAFAXINA 150 MG
237	16.000	COMP	VENLAFAXINA 75 MG
238	800	COMP	VENVANSE 30 MG DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA
239	1.200	COMP	VENVANSE 50 MG DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA



PREFEITURA MUNICIPAL DE PAPAGAIOS ESTADO DE MINAS GERAIS

240	1.600	COMP	VENVANSE 70 MG DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA
241	7.200	COMP	VITAMINA C 500 MG
242	1.600	COMP	XIGDUO 10/1000
243	1.600	COMP	XIGDUO 5/1000
244	1.600	COMP	XIGDUO XR 10+100mg
245	24.000	ENV	GLICOSE ANIDRA 13,5 G (75 MMOL DE GLICOSE), CLORETO DE POTÁSSIO 1,5 G (20 MMOL DE POTÁSSIO E 65 MMOL DE CLORETO), CITRATO DE SÓDIO DIIDRATADO 2,9 G (10 MMOL DE CITRATO)
246	1.200	FRASCO	ÁCIDO FÓLICO 0,2 MG/ML - GOTAS
247	1.600	FRASCO	ACIDO GRAXO ESSENCIAL (ACIDO LINOLEICO) - FRASCO COM 100 ML
248	24.000	FRASCO	ÁGUA BI-DESTILADA 10 ML PARA INJEÇÃO
249	12.000	FRASCO	ÁGUA BI-DESTILADA 5 ML PARA INJEÇÃO
250	160	FRASCO	ALENIA -CAP DURA PO INAL REFIL 12 MCG + 400 MCG
251	200	FRASCO	ÁLMICO SOLUÇÃO OFTÁLMICA A 0,03% (LUMIGAN)
252	960	FRASCO	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 250+62,5, FRASCO DE 5ML SUSPENSÃO ORAL
253	800	FRASCO	AMOXICILINA PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL 50 MG/ML - FRASCO COM 60 ML
254	400	FRASCO	ANESTALCON COLIRIO 5 ML
255	160	FRASCO	ANORO ELLIPTA - PO INAL OR 62,5 + 25 MCG/DOSE
256	160	FRASCO	ARIPIRAZOL - 20MG/ML SUS GOT OR 30ML
257	400	FRASCO	BRINZOLAMIDA 10 MG/ML
258	400	FRASCO	BROMETO DE TIOTRÓPIO - SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO EM SPRAY (RESPIMAT)
259	1.600	FRASCO	BROMETO DE IPRATRÓPIO SOLUÇÃO 0,25 MG/ML
260	1.000	FRASCO	BUDESONIDA 32 MCG – 60 DOSES
261	1.000	FRASCO	BUDESONIDA 50 MCG - 60 DOSES
262	800	FRASCO	CARBAMAZEPINA 2% SUSPENSÃO ORAL - FRASCO COM 100 ML
263	8	FRASCO	CARVÃO ATIVADO PO 500G
264	800	FRASCO	CEFALEXINA SUSPENSÃO ORAL 50 MG/ML – FRASCO COM 60 ML
265	800	FRASCO	CLONAZEPAM SOLUÇÃO ORAL 2,5 MG/ML
266	2.400	FRASCO	CLORETO DE SUXAMETÔNIO 100 MG – PÓ



PREFEITURA MUNICIPAL DE PAPAGAIOS ESTADO DE MINAS GERAIS

			PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL
267	400	FRASCO	CLORIDRATO DE BIMATOPROSTA FRASCO COM 5 ML
268	24.000	FRASCO	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA SEM VASOCONSTRITOR SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 % - FRASCO 20 ML
269	800	FRASCO	DIMETICONA 75 MG - FRASCO 15 ML
270	5.600	FRASCO	DIPIRONA GOTAS 500 MG/ML
271	160	FRASCO	ETOXIN 50MG/ML
272	800	FRASCO	FENOBARBITAL SOLUÇÃO ORAL 40 MG/ML
273	800	FRASCO	HALOPERIDOL 2 MG/ML - FRASCO COM 20 ML
274	800	FRASCO	HEPARINA SÓDICA SOLUÇÃO INJETÁVEL 5.000 UI/ML
275	8.000	FRASCO	HIDROCORTISONA 100 MG FRASCO/AMPOLA
276	12.000	FRASCO	HIDROCORTISONA 500 MG FRASCO/AMPOLA
277	1.200	FRASCO	IBUPROFENO SUSPENSÃO 20 MG/ML - FRASCO COM 100 ML
278	1.600	FRASCO	LIDOCAÍNA COM VASOCONSTRITOR 2% - AMPOLA 20 ML
279	160	FRASCO	LYBERDIA - SOL GOT OR 50 ML 40 MG/M
280	1.600	FRASCO	MANITOL 20% 200 MG/ML – FRASCO 250 MG/ML
281	4.000	FRASCO	METOCLOPRAMIDA 04 MG/ML SOLUÇÃO ORAL
282	800	FRASCO	NITAZOXANIDA SUSP
283	400	FRASCO	PROPOFOL 10MG/ML
284	4.000	FRASCO	SALBUTAMOL AEROSOL SPRAY 100MG
285	400	FRASCO	SOLUÇÃO RINGER + LACTATO SOLUÇÃO INJETÁVEL (COMPOSIÇÃO POR LITRO) CLORETO 109 MEQ, SÓDIO 130 MEQ, POTÁSSIO 4 MEQ, CÁLCIO 2,7 MEQ, LACTATO 27,7 MEQ FRASCO 500ML
286	6.400	FRASCO	SORO FISIOLÓGICO 0,9% FRASCO DE 100 ML USO INTRAVENOSO SISTEMA FECHADO
287	9.600	FRASCO	SORO FISIOLÓGICO 0,9% FRASCO DE 250 ML USO INTRAVENOSO SISTEMA FECHADO
288	14.400	FRASCO	SORO FISIOLÓGICO 0,9% FRASCO DE 500 ML USO INTRAVENOSO SISTEMA FECHADO



PREFEITURA MUNICIPAL DE PAPAGAIOS ESTADO DE MINAS GERAIS

289	2.000	FRASCO	SORO GLICOFISIOLOGICO 500 ML USO INTRAVENOSO SISTEMA FECHADO
290	1.200	FRASCO	SORO GLICOSADO 5% FRASCO DE 500 ML USO INTRAVENOSO SISTEMA FECHADO
291	160	FRASCO	SPIOLTO (2,5 + 2,5) MCG 30730
292	160	FRASCO	SUPRAHYAL DUO 25MG
293	160	FRASCO	TIMOLOL + BRIMONIDINA - SOL OFT 5 ML (2,0 + 5,0) MG/ML
294	200	FRASCO	TRAVOPROSTA 0,004 MG + MALEATO DE TIMOLOL 0,5 MG - FRASCO COM 2,5 ML
295	160	FRASCO	TRAVOPROSTA - SOL OFT 2,5 ML 0,04 MG/ML
296	800	FRASCO	VITAMINA D GOTAS 200 UI POR GOTA FRASCO DE 20 ML
297	1.600	FRS/AMP	AMPICILINA 1000 MG
298	4.000	FRS/AMP	BENZILPENICILINA 600.000 UI - PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL
299	16.000	FRS/AMP	BENZILPENICILINA BENZATINA PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL 1.200.000 UI
300	4.800	FRS/AMP	CEFALOTINA 1G
301	24.000	FRS/AMP	CEFTRIAXONA SÓDICA PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 G
302	2.400	FRS/AMP	CLORIDRATO DE ESCETAMINA 50 MG/ML - FRASCO/AMPOLA 10 ML
303	12.000	FRS/AMP	OMEPRAZOL 40 MG - SOLUÇÃO INJETÁVEL
304	12.000	Pacote	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL (COMPOSIÇÃO POR LITRO APÓS PREPARO: CLORETO DE SÓDIO 2,6 G (75 MMOL DE SÓDIO))
305	2.400	TUBO	DEXAMETASONA - CR DERM 10G 1MG/G
306	400	TUBO	COLAGENASE COM CLORANFENICOL 0,6 U+0,1G. TUBO COM 30G.
307	240	TUBO	EPITEZAN - POMADA 3 G
308	1.600	TUBO	NEOMICINA + BACITRACINA 0,5%+ 250 UI/G - CREME 15 G
309	1.200	TUBO	SULFADIAZINA DE PRATA PASTA 1 % 50 GR
310	800	TUBO	XILOCAINA GEL BISNAGA DE 20MG.
311	240	AMPOLA	ENOXAPARINA 20 MG
312	240	AMPOLA	ENOXAPARINA 40 MG
313	240	AMPOLA	ENOXAPARINA 60 MG
314	1.200	AMPOLA	GLICONATO DE CÁLCIO 10%



PREFEITURA MUNICIPAL DE PAPAGAIOS

ESTADO DE MINAS GERAIS

315	1.200	AMPOLA	QUETAMINA 50 MG/ML
316	1.200	FRASCO	BROMETO DE VECURÔNIO 4MG/ML

1. OBSERVAÇÃO:

- 1 – O Registro de Preços deverá ser firmado sobre o menor preço unitário.
- 2 – O licitante é responsável pela fidelidade e legitimidade das informações prestadas e dos documentos apresentados em qualquer fase desta licitação. A falsidade de qualquer documento apresentado ou a inverdade das informações nele contidas implicará na imediata desclassificação ou inabilitação do licitante, ou a rescisão da Ata de registro de Preços, sem prejuízo das sanções administrativas, civis e penais cabíveis.
- 3 – Incorrerão a retenção do Imposto de Renda Retido na Fonte (IRRF) e o recolhimento aos cofres da Prefeitura Municipal, em conformidade com o disposto no Decreto Municipal nº. 1.849/2023 e com base na Instrução Normativa RFB nº 1.234, de 11 de janeiro de 2012 devendo obedecer aos percentuais de retenção estabelecidos no anexo I da referida instrução normativa.
- 4 – Os medicamentos deverão ter no ato da entrega, obrigatoriamente, validade mínima de 75% (setenta e cinco por cento) de seu tempo de vida útil;
- 5 – Todos os produtos deverão constar nas embalagens os dizeres “PROIBIDA VENDA AO COMÉRCIO”;
- 6 – Os produtos só serão aceitos, acondicionados em embalagem com lacre inviolável, com os dados de identificação e procedência, data de fabricação e tempo de validade.
- 7 – Para os medicamentos que estejam incluídos no rol de produtos em cujos preços serão aplicados o Coeficiente de Adequação de Preços –CAP e os que devam ser adquiridos por força de ação judicial, é obrigatório a aplicação do Coeficiente de Adequação de Preços –CAP.

2. QUALIFICAÇÃO TÉCNICA:

Deverá ser apresentado pelo menos um atestado fornecido por pessoa jurídica de direito público ou privado, comprovando aptidão do licitante para desempenho de atividade compatível com o objeto da licitação.

3. CLASSIFICAÇÃO DOS BENS/SERVIÇOS COMUNS:

Os bens/serviços a serem adquiridos enquadram-se na definição de MATERIAIS/SERVIÇOS caracterizados como comuns, tendo em vista que possuem características tecnicamente padronizadas, de aferição simples, cujos padrões de desempenho e qualidade são objetivamente definidos por meio de especificações usuais do mercado.

4. ESTIMATIVA DE PREÇOS E PREÇOS REFERENCIAIS:

O orçamento estimado da contratação será divulgado após o julgamento das propostas de preços, visando estimular a competitividade e viabilizar a negociação de maneira mais natural, em consonância com o interesse público.



PREFEITURA MUNICIPAL DE PAPAGAIOS

ESTADO DE MINAS GERAIS

Nesse sentido já se manifestou o TCU: “*No caso, a Administração não divulgou a planilha e contratou com preços inferiores em 50% a esta*”. (Fonte: TCU. Processo nº 500.117/96-9. Decisão nº 097/1997- Plenário)” (grifo nosso)

5. ADEQUAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Por se tratar de licitação para REGISTRO DE PREÇOS, a adequação orçamentária será verificada no momento da contratação.

6. Prazo e Local de entrega: os produtos solicitados deverão ser entregues nos respectivos setores requisitantes. Após recebimento da Ordem de Fornecimento, o licitante terá o prazo de 15 (quinze) dias úteis para efetivar a entrega.

7. Prazo de Pagamento: Até 30 (trinta) após a entrega da mercadoria, mediante a apresentação da Nota Fiscal devidamente aprovada pelo setor requisitante, acompanhada de comprovantes de regularidade perante o INSS e FGTS.

8. ÓRGÃO REQUISITANTE:

Gestor do contrato: Danilo Lopes Santana

Fiscal do contrato: Larissa Ferreira Dos Santos Vieira Filgueiras

Danilo Lopes Santana
Secretário Municipal de Saúde