



GOVERNO DOPARA
PREFEITURA MUNICIPAL DE MÃE RIO DO PARÁ
COMISSÃO DE CONTRATAÇÃO
CNPJ: 05.363.023/0001 – 84

TERMO DE REFERÊNCIA

1. OBJETO

Constitui objeto do presente certame **O REGISTRO DE PREÇO para futuro e eventual AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, OBJETIVANDO ATENDER AS NECESSIDADES DO PROGRAMA FARMACIA BÁSICA E MEDICAMENTO DE USO HOSPITALAR, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE MÃE DO RIO/PA.**

2. ESPECIFICAÇÃO DOS ITENS, QUANTITATIVOS E VALOR DE REFERENCIA:

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	QUANT.	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO R\$	VALOR TOTAL R\$
1	AAS 100MG		76000,000	COMPRIMI	0,59	44840,00
Valor total extenso:						
2	ÁCIDO FÓLICO 0,2ML		1200,000	UNIDADE	9,57	11484,00
Valor total extenso:						
3	ÁCIDO FÓLICO 5 MG COMPRIMIDO		18000,000	COMPRIMI	0,22	3960,00
Valor total extenso:						
4	ACIDO TRANEXÂMICO 50MG/ML - INJETÁVEL (TRANSAMIN)		1500,000	AMPOLA	6,11	9165,00
<i>Especificação : Acido tranexamico 50MG (transamin) com 5ML</i>						
Valor total extenso:						
5	ADRENALINA 1MG/ML 1ML		600,000	AMPOLA	3,53	2118,00
Valor total extenso:						
6	AGE - ÁCIDO GRAXO ESSENCIAL 200ML		200,000	FRASCO	20,21	4042,00
Valor total extenso:						
7	AGUA DESTILADA 10 ML		196000,000	AMPOLA	1,22	239120,00
<i>Especificação : AGUA PARA INJEÇÃO</i>						
Valor total extenso:						
8	ALBENDAZOL 40MG/ML SUSP. ORAL 10ML		5000,000	FRASCO	3,30	16500,00
Valor total extenso:						
9	AMBROXOL 15MG/5ML 100ML INFANTIL		5000,000	FRASCO	7,08	35400,00
<i>Especificação : Ambroxol 15MG/5ML infantil com 100ML</i>						
Valor total extenso:						
10	AMINOFILINA 24MG/ML 10ML INJ		800,000	AMPOLA	7,26	5808,00
<i>Especificação : Aminofilina 24MG/ML 10ML inj com 10ML</i>						
Valor total extenso:						
11	AMOXICILINA 250MG/5ML 150ML		600,000	FRASCO	12,25	7350,00
Valor total extenso:						
12	AMOXICILINA 500MG		9000,000	COMPRIMI	0,38	3420,00
Valor total extenso:						
13	AMPICILINA 1G INJ.		7000,000	AMPOLA	8,51	59570,00
<i>Especificação : frasco ampola</i>						
Valor total extenso:						
14	AMPICILINA 250MG/5ML 60ML		1000,000	FRASCO	8,89	8890,00
<i>Especificação : Ampicilina 250MG/5ML com 60ML</i>						
Valor total extenso:						
15	AMPICILINA 500MG		2000,000	COMPRIMI	0,87	1740,00
Valor total extenso:						
16	ANESTÉSICO LOCAL 2% 20ML COM VASO		60,000	AMPOLA	17,58	1054,80



GOVERNO DOPARA
PREFEITURA MUNICIPAL DE MÃE RIO DO PARÁ
COMISSÃO DE CONTRATAÇÃO
CNPJ: 05.363.023/0001 – 84

Valor total extenso:						
17	ANESTÉSICO LOCAL 2% 20ML SEM VASO		2000,000	AMPOLA	10,18	20360,00
<i>Especificação : Anestesico local 2% 20ML sem vaso</i>						
Valor total extenso:						
18	ANLÓDIPINO 10 MG		2000,000	COMPRIMI	0,22	440,00
Valor total extenso:						
19	ATROPINA AMP. 0,25 MG/ML		500,000	AMPOLA	0,92	460,00
Valor total extenso:						
20	AZITROMICINA 600MG/200MG/5ML COM 15ML		1000,000	FRASCO	12,64	12640,00
Valor total extenso:						
21	BENZILPENICILINA 600.000UI		620,000	AMPOLA	10,52	6522,40
Valor total extenso:						
22	BENZILPENICILINA POTÁSSICA- 1200.000 U.I. INJETÁVEL		12000,000	AMPOLA	11,60	139200,00
<i>Especificação : Benzil Penicilina potassica 1200.000 UI injetavel</i>						
Valor total extenso:						
23	BENZOATO DE BENZILA LOÇÃO 60 ML		500,000	FRASCO	11,21	5605,00
<i>Especificação : Benzoato de benzila loção com 60ML</i>						
Valor total extenso:						
24	BOTA DE UNNA		5,000	UNIDADE	45,72	228,60
Valor total extenso:						
25	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25 MG/ML		200,000	FRASCO	3,96	792,00
Valor total extenso:						
26	BUPIVACAÍNA + GLICOSE AMP. 5MG+80MG/ML		2300,000	AMPOLA	11,10	25530,00
Valor total extenso:						
27	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG/ML		800,000	FRASCO	9,83	7864,00
<i>Especificação : BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG/ML - 20ML</i>						
Valor total extenso:						
28	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML		18500,000	AMPOLA	1,66	30710,00
Valor total extenso:						
29	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA+DIPIRONA 4MG/500MG/5M		10000,000	AMPOLA	2,86	28600,00
<i>Especificação : BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA+DIPIRONA 4MG/500MG/ML - 5ML</i>						
Valor total extenso:						
30	BUTILBROMETO+DIPIRONA MANO. 6,67/333,4MG/20ML		100,000	FRASCO	7,61	761,00
Valor total extenso:						
31	CEFALEXINA 250MG/5ML SUSP. COM 100ML		6000,000	FRASCO	17,26	103560,00
Valor total extenso:						
32	CEFALEXINA 500MG		21000,000	COMPRIMI	1,64	34440,00
<i>Especificação : CEFALEXINA 500MG COMPRIMIDO REVESTIDO</i>						
Valor total extenso:						
33	CEFALOTINA 1G INJ. IV		5000,000	AMPOLA	6,21	31050,00
<i>Especificação : Cefalotina 1G inj. IV com 10ML</i>						
Valor total extenso:						
34	CEFTRIAXONA 1G (IV)		10500,000	AMPOLA	9,03	94815,00
Valor total extenso:						
35	CETOCONAZOL 200MG		500,000	COMPRIMI	1,10	550,00
Valor total extenso:						
36	CETOCONAZOL 20MG/G 30G		500,000	BISNAGA	6,21	3105,00



GOVERNO DOPARA
PREFEITURA MUNICIPAL DE MÃE RIO DO PARÁ
COMISSÃO DE CONTRATAÇÃO
CNPJ: 05.363.023/0001 – 84

Especificação : Cetoconazol 20MG/G com 30G

Valor total extenso:

37	CETOPROFENO 100MG IV		200,000	AMPOLA	6,61	1322,00
----	----------------------	--	---------	--------	------	---------

Valor total extenso:

38	CETOPROFENO 150MG		1000,000	COMPRIMI	0,96	960,00
----	-------------------	--	----------	----------	------	--------

Valor total extenso:

39	CETOPROFENO 50MG/ML 2ML IM		8000,000	AMPOLA	3,83	30640,00
----	----------------------------	--	----------	--------	------	----------

Valor total extenso:

40	CIMETIDINA 150MG/ML 2ML INJ.		16000,000	AMPOLA	3,11	49760,00
----	------------------------------	--	-----------	--------	------	----------

Valor total extenso:

41	CIMETIDINA 200MG COMP.		1500,000	COMPRIMI	1,41	2115,00
----	------------------------	--	----------	----------	------	---------

Valor total extenso:

42	CIPROFLOXACINO 500MG		5000,000	COMPRIMI	0,92	4600,00
----	----------------------	--	----------	----------	------	---------

Valor total extenso:

43	CLORAFENICOL 1G INJETAVEL		100,000	AMPOLA	5,79	579,00
----	---------------------------	--	---------	--------	------	--------

Valor total extenso:

44	CLORETO DE POTASSIO 10% 10ML INJ.		400,000	AMPOLA	0,97	388,00
----	-----------------------------------	--	---------	--------	------	--------

Valor total extenso:

45	CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 10ML		2400,000	AMPOLA	0,35	840,00
----	------------------------------	--	----------	--------	------	--------

Valor total extenso:

46	CLORIDRATO DE AMIODARONA 50MG/ML COM 3ML		800,000	AMPOLA	4,46	3568,00
----	--	--	---------	--------	------	---------

Valor total extenso:

47	CLORIDRATO DE CETAMINA (KETAMIN) 50MG/ML..		650,000	AMPOLA	22,31	14501,50
----	--	--	---------	--------	-------	----------

Especificação : CLORIDEARO DE CETAMINA 50MG/2ML (KETAMIN)

Valor total extenso:

48	CLORIDRATO DE PETIDINA (DOLOSAL) 50ML/2ML		500,000	AMPOLA	13,54	6770,00
----	---	--	---------	--------	-------	---------

Especificação : Cloridrato de petidina (dolosal) 50ML com 2ML

Valor total extenso:

49	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG/ML		1000,000	AMPOLA	3,33	3330,00
----	--------------------------------	--	----------	--------	------	---------

Especificação : Cloridrato de tramadol 50ML/ML com 2ML

Valor total extenso:

50	COMPLEXO B 2ML INJ.		10000,000	AMPOLA	3,70	37000,00
----	---------------------	--	-----------	--------	------	----------

Especificação : Complexo B inj com 2ML

Valor total extenso:

51	DESLANOSIDEO 0,2MG/ML		500,000	AMPOLA	4,61	2305,00
----	-----------------------	--	---------	--------	------	---------

Valor total extenso:

52	DEXAMETASONA 0,1MG/ML COM 120ML		8000,000	FRASCO	6,96	55680,00
----	---------------------------------	--	----------	--------	------	----------

Valor total extenso:

53	DEXAMETASONA 4MG/ML		37000,000	AMPOLA	4,01	148370,00
----	---------------------	--	-----------	--------	------	-----------

Especificação : DEXAMETASONA 4MG/ML AMPOLA 2,5ML

Valor total extenso:

54	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML		13000,000	FRASCO	6,79	88270,00
----	----------------------------	--	-----------	--------	------	----------

Especificação : DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML 120ML

Valor total extenso:

55	DICLOFENACO 75MG/3ML		30000,000	AMPOLA	3,41	102300,00
----	----------------------	--	-----------	--------	------	-----------

Valor total extenso:

56	DICLOFENACO DE POTÁSSIO RESINADO 15MG/ML 15ML		50,000	FRASCO	6,18	309,00
----	---	--	--------	--------	------	--------



GOVERNO DOPARA
PREFEITURA MUNICIPAL DE MÃE RIO DO PARÁ
COMISSÃO DE CONTRATAÇÃO
CNPJ: 05.363.023/0001 – 84

Especificação : Diclofenaco de potassio resinado 15MG/ML
com 15ML

Valor total extenso:						
57	DICLOFENACO DE SODIO 50MG		3000,000	COMPRIMI	0,17	510,00
Valor total extenso:						
58	DIGOXINA 0,25 COMP		240,000	COMPRIMI	0,38	91,20
Valor total extenso:						
59	DIMETICONA GOTAS COM 20 ML		2000,000	FRASCO	3,06	6120,00
Valor total extenso:						
60	DIPIRONA 500MG/ML GOTAS COM 20ML		8000,000	FRASCO	7,11	56880,00
Valor total extenso:						
61	DIPIRONA SÓDICA 500MG		75000,000	COMPRIMI	0,40	30000,00
Valor total extenso:						
62	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML AMPOLA 2ML		38000,000	AMPOLA	1,54	58520,00
Especificação : DIPIRONA sódica 500 mg/ml solução INJ. IM. IV ampola 2ml						
Valor total extenso:						
63	DOBUTAMINA, CLORIDRATO 250/20ML		10,000	AMPOLA	9,32	93,20
Valor total extenso:						
64	DOPAMINA 5MG/ML COM 10ML		100,000	AMPOLA	10,95	1095,00
Valor total extenso:						
65	ENOXAPARINA 40MG/ML		600,000	AMPOLA	17,39	10434,00
Valor total extenso:						
66	ESPIRONALACTONA 50MG		700,000	COMPRIMI	0,56	392,00
Valor total extenso:						
67	ETILEFRINA 10MG/ML COM 1ML		1000,000	AMPOLA	4,63	4630,00
Valor total extenso:						
68	FENOTEROL GOTAS		50,000	FRASCO	12,30	615,00
Especificação : Fenoterol 5MG/ML gotas (oral) com 20ML						
Valor total extenso:						
69	FLUCONAZOL 150 MG		10000,000	COMPRIMI	1,69	16900,00
Especificação : COMPRIMIDO						
Valor total extenso:						
70	FLUMAZENIL 0,5MG/5ML		8,000	AMPOLA	10,54	84,32
Valor total extenso:						
71	FUROSEMIDA 20MG/ML - 2ML		30000,000	AMPOLA	2,28	68400,00
Valor total extenso:						
72	GENTAMICINA 40MG/ML - 2ML		3000,000	AMPOLA	2,23	6690,00
Valor total extenso:						
73	GENTAMICINA 80MG/ML - 2ML		80000,000	AMPOLA	3,73	298400,00
Valor total extenso:						
74	GLICONATO DE CÁLCIO 10%		400,000	AMPOLA	4,12	1648,00
Especificação : Gliconato de calcio 10% com 10ML						
Valor total extenso:						
75	GLICOSE 50% - 10ML		1800,000	AMPOLA	1,11	1998,00
Valor total extenso:						
76	HEPARINA 5.000 UI		150,000	AMPOLA	14,10	2115,00
Valor total extenso:						
77	HIDRALAZINA 20MG/ML - 1ML		600,000	AMPOLA	10,30	6180,00
Valor total extenso:						
78	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMP		180000,000	COMPRIMI	0,16	28800,00



GOVERNO DOPARA
PREFEITURA MUNICIPAL DE MÃE RIO DO PARÁ
COMISSÃO DE CONTRATAÇÃO
CNPJ: 05.363.023/0001 – 84

Valor total extenso:						
79	HIDROCOLÓIDE 10X10		40,000	UNIDADE	15,05	602,00
Especificação : EM PLACA.						
Valor total extenso:						
80	HIDROCOLÓIDE 15X20		30,000	UNIDADE	20,91	627,30
Valor total extenso:						
81	HIDROCORTISONA 500MG/ML		5500,000	AMPOLA	7,76	42680,00
Valor total extenso:						
82	HIDROGEL.		150,000	BISNAGA	20,84	3126,00
Especificação : Hidrogel com 30G						
Valor total extenso:						
83	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO SUS. FRASCO 100ML		5000,000	FRASCO	8,92	44600,00
Valor total extenso:						
84	HIDRÓXIDO FÉRRICO (NORIPUM) 20MG/ML		50,000	AMPOLA	16,79	839,50
Especificação : HIDRÓXIDO FÉRRICO (NORIPUM) 20MG/ML COM 120ML						
Valor total extenso:						
85	IBUPROFENO 50MG/ML SOL.ORAL		17000,000	FRASCO	6,49	110330,00
Especificação : Ibuprofeno 50Mg/ML sol. oral com 30 ML						
Valor total extenso:						
86	ISORDIL SUB LINGUAL		300,000	COMPRIMI	0,63	189,00
Valor total extenso:						
87	KOLLAGENASE 0,6 U/G + CLORANFENICO 0,01G/G COM 30G		800,000	BISNAGA	18,11	14488,00
Valor total extenso:						
88	LEVOFLOXACINO 500MG		4000,000	COMPRIMI	1,42	5680,00
Valor total extenso:						
89	LEVOFLOXACINO 750MG		1000,000	COMPRIMI	8,12	8120,00
Valor total extenso:						
90	LIDOCAINA GEL 20MG/G - 30G		150,000	BISNAGA	8,13	1219,50
Valor total extenso:						
91	LOSARTANA POTASSICA - 50 MG		180000,000	COMPRIMI	0,11	19800,00
Valor total extenso:						
92	MEBENDAZOL 100MG COMPRIMIDO		800,000	COMPRIMI	0,50	400,00
Valor total extenso:						
93	MEBENDAZOL 20MG/ML - 30ML		4800,000	FRASCO	4,04	19392,00
Especificação : mebendazol 20mg/ml suspensão oral frasco c/ 30ml						
Valor total extenso:						
94	METIFORMINA 850MG CPR		20000,000	COMPRIMI	0,27	5400,00
Valor total extenso:						
95	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML COM 10ML		1650,000	FRASCO	5,68	9372,00
Especificação : METOCLOPRAMIDA 4MG/ML SOL. ORAL FRASCO C/ 10ML						
Valor total extenso:						
96	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL IM,IV AMPOLA C/2ML		90000,000	AMPOLA	1,19	107100,00
Valor total extenso:						
97	METRONIDAZOL 500MG/ML FRASCO 100ML		2500,000	FRASCO	7,22	18050,00
Valor total extenso:						
98	MIDAZOLAM 5MG/ML - 3ML		400,000	AMPOLA	3,29	1316,00
Valor total extenso:						
99	NALOXONA 0,4 MG/ML		50,000	AMPOLA	17,04	852,00



GOVERNO DOPARA
PREFEITURA MUNICIPAL DE MÃE RIO DO PARÁ
COMISSÃO DE CONTRATAÇÃO
CNPJ: 05.363.023/0001 – 84

Especificação : NALOXONA 0,4MG/ML - 1ML

Valor total extenso:

100	NEOMICINA + BACITRACINA 10G		8500,000	BISNAGA	6,11	51935,00
-----	-----------------------------	--	----------	---------	------	----------

Especificação : POMADA 10G

Valor total extenso:

101	NIFEDIPINA 10MG CAPS		2000,000	CÁPSULA	0,37	740,00
-----	----------------------	--	----------	---------	------	--------

Valor total extenso:

102	NIMESULIDA 100MG		2500,000	COMPRIMI	0,31	775,00
-----	------------------	--	----------	----------	------	--------

Valor total extenso:

103	NIMESULIDA 50MG GOTAS		200,000	FRASCO	5,86	1172,00
-----	-----------------------	--	---------	--------	------	---------

Especificação : Nimesulida 50MG gotas com 15ML

Valor total extenso:

104	NOREPINEFRINA 8MG/4ML - NORADRENALINA		50,000	AMPOLA	5,01	250,50
-----	---------------------------------------	--	--------	--------	------	--------

Valor total extenso:

105	OLEO MINERAL 100 ML		2300,000	FRASCO	8,64	19872,00
-----	---------------------	--	----------	--------	------	----------

Especificação : OLEO MINERAL 100%

Valor total extenso:

106	ÓLEO AGE FRASCO COM 100ML		60,000	FRASCO	8,03	481,80
-----	---------------------------	--	--------	--------	------	--------

Valor total extenso:

107	OMEPRAZOL 40MG.		45000,000	COMPRIMI	0,46	20700,00
-----	-----------------	--	-----------	----------	------	----------

Valor total extenso:

108	PARACETAMOL 200MG/ML 15ML		9000,000	FRASCO	3,20	28800,00
-----	---------------------------	--	----------	--------	------	----------

Valor total extenso:

109	PARACETAMOL 500 MG (COMP)		135000,000	COMPRIMI	0,29	39150,00
-----	---------------------------	--	------------	----------	------	----------

Valor total extenso:

110	PROMETAZINA 50MG 2ML INJ		8500,000	AMPOLA	5,07	43095,00
-----	--------------------------	--	----------	--------	------	----------

Especificação : Prometazina 50MG inj com 2ML

Valor total extenso:

111	PROPANOLOL 40MG COMP.		1300,000	COMPRIMI	0,26	338,00
-----	-----------------------	--	----------	----------	------	--------

Valor total extenso:

112	SABUTAMOL 0,4 MG/ML - 100 MG		800,000	FRASCO	4,77	3816,00
-----	------------------------------	--	---------	--------	------	---------

Valor total extenso:

113	SINVASTATINA 20MG COMP		4000,000	COMPRIMI	0,36	1440,00
-----	------------------------	--	----------	----------	------	---------

Valor total extenso:

114	SELOZOK 50 MG CAIXA COM 30 UN		15,000	CAIXA	32,98	494,70
-----	-------------------------------	--	--------	-------	-------	--------

Valor total extenso:

115	SOMALGIN CÁRDIO 100 MG		120,000	COMPRIMI	0,80	96,00
-----	------------------------	--	---------	----------	------	-------

Valor total extenso:

116	METRONIDAZOL + NISTATINA CREME 50G+APLICADOR		19000,000	BISNAGA	13,25	251750,00
-----	--	--	-----------	---------	-------	-----------

Valor total extenso:

117	SORO FISIOLÓGICO 0,9% FR 100ML		3500,000	FRASCO	7,00	24500,00
-----	--------------------------------	--	----------	--------	------	----------

Valor total extenso:

118	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML		3500,000	FRASCO	12,66	44310,00
-----	-----------------------------	--	----------	--------	-------	----------

Valor total extenso:

119	SORO FISIOLÓGICO 250ML.		3500,000	FRASCO	8,27	28945,00
-----	-------------------------	--	----------	--------	------	----------

Valor total extenso:

120	SORO GLICOFISIOLOGICO 500ML		150,000	FRASCO	10,47	1570,50
-----	-----------------------------	--	---------	--------	-------	---------

Valor total extenso:

121	SORO GLICOSADO FR. 250ML		3500,000	FRASCO	7,34	25690,00
-----	--------------------------	--	----------	--------	------	----------



GOVERNO DOPARA
PREFEITURA MUNICIPAL DE MÃE RIO DO PARÁ
COMISSÃO DE CONTRATAÇÃO
CNPJ: 05.363.023/0001 – 84

Valor total extenso:						
122	SORO GLICOSADO 5% 500ML		4000,000	FRASCO	14,05	56200,00
Valor total extenso:						
123	SORO RINGER C/ LACTATO 500ML		3500,000	FRASCO	12,42	43470,00
Valor total extenso:						
124	SORO RINGER SIMPLES 500ML		3600,000	FRASCO	9,85	35460,00

Especificação : Soro Ringer Simples em Solução Injetável em Sistema Fechado com 500ml - acondicionado em bolsa plástica flexível ou frasco, transparente e com escala graduada impressa. Deve permitir o escoamento total da solução, conter dois sítios, sendo um autovedável para adição de soluções ao interior da bolsa e outro protegido por membrana e lacre de esterilidade. Deverá ser embalada conforme o registro do produto. A embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação e procedência, número do lote, data de fabricação e data de validade. Apresentação: embalagem plástica com 500ml.

Valor total extenso:						
125	SULFAMETOXAZOL+TRIMETROPIMA 400MG + 80MG (COMPRIMIDO)		150000,000	COMPRIMI	0,35	52500,00
Valor total extenso:						
126	SULFATO DE MAGNÉSIO 10%		400,000	AMPOLA	2,20	880,00

Especificação : Sulfato de magnésio 10% com 10ML

Valor total extenso:						
127	SULFATO DE PRATA - POMADA (SULFADIAZINA)		300,000	POTE	32,76	9828,00
Valor total extenso:						
128	TARTARATO DE METROPOLOL 5MG/ML - 1ML		20,000	AMPOLA	20,01	400,20
Valor total extenso:						
129	VACINA MATERGAN		25,000	AMPOLA	311,81	7795,25
Valor total extenso:						
130	VANCOMICINA 500MG IV		100,000	AMPOLA	7,63	763,00
Valor total extenso:						
131	VITAMINA C 500MG/5ML		10000,000	AMPOLA	3,49	34900,00
Valor total extenso:						
132	VITAMINA C- GOTAS		6000,000	FRASCO	5,17	31020,00
Valor total extenso:						
133	VITAMINA-K 10MG/ML- 1ML		3500,000	AMPOLA	4,09	14315,00
Valor total extenso:						
134	NISTATINA 100.000UI/ML 50 ML		800,000	FRASCO	15,15	12120,00
Valor total extenso:						
135	OMEPRAZOL 40MG		2100,000	AMPOLA	17,94	37674,00

Especificação : Omeprazol 40MG/ML

Valor total extenso:						
136	METILERGOMETRINA 0,2MG/ML		500,000	AMPOLA	5,31	2655,00
Especificação : METILERGOMETRINA 0,2 MG/ML - 1 ML (ERGOMETRIN)						

Valor total extenso:						
137	CORVEDIOL 3,125 MG		2000,000	COMPRIMI	0,45	900,00
Valor total extenso:						
138	SULFATO FERROSO 125MG/ML GOTAS		11000,000	FRASCO	3,39	37290,00
Valor total extenso:						
139	SULFAMETOXAZOL+TRIMETROPINA 200MG + 40MG/5ML SUSP		8000,000	FRASCO	7,04	56320,00
Valor total extenso:						
140	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL, PÓ SOLUÇÃO ORAL		9000,000	UNIDADE	3,53	31770,00



GOVERNO DOPARA
PREFEITURA MUNICIPAL DE MÃE RIO DO PARÁ
COMISSÃO DE CONTRATAÇÃO
CNPJ: 05.363.023/0001 – 84

Valor total extenso:						
141	ALBENDAZOL 400MG COMPRIMIDO MASTIGÁVEL		55000,000	COMPRIMI	0,72	39600,00
Especificação : Albendazol comprimido mastigavel de 400MG						
Valor total extenso:						
142	AMBROXOL 30MG/5ML 120ML ADULTO		6000,000	FRASCO	12,07	72420,00
Especificação : Ambroxol 30MG/5ML adulto com 120ML						
Valor total extenso:						
143	AMOXICILINA PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL 50MG/ML		2500,000	FRASCO	13,55	33875,00
Especificação : Amoxicilina pó para suspensão oral 50MG/ML com 60ML						
Valor total extenso:						
144	AMOXICILINA 500MG CAPSULA		8000,000	CÁPSULA	0,34	2720,00
Valor total extenso:						
145	ATENOLOL 50MG		4000,000	COMPRIMI	0,23	920,00
Valor total extenso:						
146	AZITROMICINA PÓ PARA SUSP. ORAL 40 MG/ML		3200,000	FRASCO	12,40	39680,00
Especificação : Azitromicina pó p/ susp. oral 40MG/ML com 60ML						
Valor total extenso:						
147	AZITROMICINA 500MG COMP		6000,000	COMPRIMI	1,80	10800,00
Valor total extenso:						
148	CIPROFLOXACINA 2MG/ML		1200,000	FRASCO	21,60	25920,00
Especificação : Ciprofloxacina 2MG/ML com 100ML						
Valor total extenso:						
149	CLORIDRATO DE METFORMINA 500MG COMP.		100000,000	COMPRIMI	0,31	31000,00
Valor total extenso:						
150	CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG		12000,000	COMPRIMI	0,32	3840,00
Valor total extenso:						
151	CAPTOPRIL 25 MG		65000,000	COMPRIMI	0,28	18200,00
Valor total extenso:						
152	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO DE 500MG		15000,000	COMPRIMI	0,62	9300,00
Valor total extenso:						
153	DEXAMETASONA ELIXIR 0,1MG/ML 120ML		5000,000	FRASCO	7,04	35200,00
Valor total extenso:						
154	DEXAMETAZONA 0,1% CREME		4000,000	BISNAGA	2,98	11920,00
Especificação : Dexametasona creme 0,1% com 10G						
Valor total extenso:						
155	DICLOFENACO DE SODIO 25MG/ML AMPOLA C/2ML		7000,000	AMPOLA	1,53	10710,00
Valor total extenso:						
156	SIMETICONA 40MG		7000,000	COMPRIMI	0,37	2590,00
Valor total extenso:						
157	FLUCONAZOL 150MG CAPS.		55000,000	CÁPSULA	0,95	52250,00
Valor total extenso:						
158	FUROSEMIDA 40MG COMP.		50000,000	COMPRIMI	0,48	24000,00
Valor total extenso:						
159	GLICOSE 25%		2500,000	AMPOLA	0,99	2475,00
Especificação : GLICOSE 25% - 10ML						
Valor total extenso:						
160	FENOTEROL BROMIDRATO 5MG/ML SOL. INALANTE FRASCO 20ML		500,000	FRASCO	18,06	9030,00



GOVERNO DOPARA
PREFEITURA MUNICIPAL DE MÃE RIO DO PARÁ
COMISSÃO DE CONTRATAÇÃO
CNPJ: 05.363.023/0001 – 84

Especificação : Fenoterol bromidrato 5MG/ML sol. inalante frasco 20ML

Valor total extenso:

161	GLIBENCLAMIDA 5MG		100000,000	COMPRIMI	1,44	144000,00
-----	-------------------	--	------------	----------	------	-----------

Valor total extenso:

162	HIDROCORTISONA 100MG INJ.		2500,000	AMPOLA	6,33	15825,00
-----	---------------------------	--	----------	--------	------	----------

Especificação : HIDROCORTISONA 100MG PÓ INJ

Valor total extenso:

163	IPRATRÓPIO, BROMETO 0,25MG/ML SOL. INALANTE FRASCO C/20ML		500,000	FRASCO	4,22	2110,00
-----	---	--	---------	--------	------	---------

Especificação : Ipratropio, brometo 0,25mg/ml sol. inalante frasco com 20ml

Valor total extenso:

164	IBUPROFENO 600MG COMP		15000,000	COMPRIMI	0,65	9750,00
-----	-----------------------	--	-----------	----------	------	---------

Valor total extenso:

165	LIDOCAINA CLORIDRATO 2% SEM VASO INJETAVÉL		800,000	AMPOLA	6,87	5496,00
-----	--	--	---------	--------	------	---------

Valor total extenso:

166	LIDOCAINA CLORIDRATO GEL 2%		1400,000	UNIDADE	7,43	10402,00
-----	-----------------------------	--	----------	---------	------	----------

Valor total extenso:

167	LORATIDINA 1MG/ML XAROPE		6000,000	FRASCO	8,26	49560,00
-----	--------------------------	--	----------	--------	------	----------

Valor total extenso:

168	MANITOL 20% 250ML INJ.		2000,000	FRASCO	21,66	43320,00
-----	------------------------	--	----------	--------	-------	----------

Valor total extenso:

169	METILDOPA 500MG COMP.		7000,000	COMPRIMI	1,25	8750,00
-----	-----------------------	--	----------	----------	------	---------

Valor total extenso:

170	METILDOPA - 250 MG		8000,000	COMPRIMI	1,03	8240,00
-----	--------------------	--	----------	----------	------	---------

Valor total extenso:

171	METOCLOPRAMIDA 10MG COMPRIMIDO		1000,000	COMPRIMI	0,31	310,00
-----	--------------------------------	--	----------	----------	------	--------

Valor total extenso:

172	METRONIDAZOL SUS.ORAL 40MG/ML		5000,000	FRASCO	9,95	49750,00
-----	-------------------------------	--	----------	--------	------	----------

Especificação : Metronidazol susp. oral 40MG/ML com 80ML

Valor total extenso:

173	METRONIDAZOL 250MG COMP		40000,000	UNIDADE	0,38	15200,00
-----	-------------------------	--	-----------	---------	------	----------

Especificação : COMPRIMIDO COM 250 MG

Valor total extenso:

174	METRONIDAZOL 5MG/ML INJETÁVEL.		5000,000	FRASCO	8,74	43700,00
-----	--------------------------------	--	----------	--------	------	----------

Especificação : Metronidazol 5MG/ML injetavel com frasco de 100ML

Valor total extenso:

175	NIFEDIPINA 10MG		100000,000	COMPRIMI	0,17	17000,00
-----	-----------------	--	------------	----------	------	----------

Valor total extenso:

176	NIFEDIPINA 20MG		80000,000	COMPRIMI	0,19	15200,00
-----	-----------------	--	-----------	----------	------	----------

Valor total extenso:

177	NISTATINA CREME 25.000U/G		100,000	TUBO	9,85	985,00
-----	---------------------------	--	---------	------	------	--------

Especificação : Tubo com 60 gramas + aplicador, a embalagem devera conter a impressão venda proibida pelo comércio. Apresentar registro dos produtos na Anvisa e Certificado de Boas Práticas, Fabricação e Controle - CBPFC do fabricante conforme resolução Anvisa nº 460/99. Em caso de fabricante fora do mercosul, apresentar documento do país de origem traduzido por tradutor oficial.

Valor total extenso:

178	OMEPRAZOL 20MG COMP.		80000,000	COMPRIMI	0,34	27200,00
-----	----------------------	--	-----------	----------	------	----------

Valor total extenso:



GOVERNO DOPARA
PREFEITURA MUNICIPAL DE MÃE RIO DO PARÁ
COMISSÃO DE CONTRATAÇÃO
CNPJ: 05.363.023/0001 – 84

179	OXACILINA SODICA 500 MG - SOLUÇÃO INJETAVEL		15000,000	AMPOLA	5,16	77400,00
<i>Especificação : Ampola de vidro incolor 3ml + diluente</i>						
Valor total extenso:						
180	PREDNISONA 5MG COMPRIMIDO		400,000	COMPRIMI	0,27	108,00
Valor total extenso:						
181	PREDNISONA 20MG COMPRIMIDO		5000,000	COMPRIMI	0,43	2150,00
Valor total extenso:						
182	PROMETAZINA 25MG/ML - 2ML		10000,000	AMPOLA	4,15	41500,00
Valor total extenso:						
183	PROMETAZINA 25MG		100,000	COMPRIMI	0,23	23,00
Valor total extenso:						
184	PENICILINA G CRISTALINA 5.000.000 UI		50,000	UNIDADE	12,74	637,00
Valor total extenso:						
185	PERMETRINA-LOÇÃO 1%		5000,000	UNIDADE	5,16	25800,00
<i>Especificação : Permetrina loção 1% com 60ML</i>						
Valor total extenso:						
186	CLORIDRATO PROPRANOLOL 40MG		1000,000	COMPRIMI	0,27	270,00
Valor total extenso:						
187	SULFATO DE MAGNESIO 50% - 10 ML INJETÁVEL		300,000	AMPOLA	11,12	3336,00
<i>Especificação : Injetavel com 10ML</i>						
Valor total extenso:						
188	SULFATO FERROSO 40MG		100000,000	COMPRIMI	0,25	25000,00
Valor total extenso:						
189	SALBUTAMOL XAROPE 0,4MG/ML FRASCO C/120ML		1500,000	FRASCO	4,59	6885,00
Valor total extenso:						
190	VITAMINA C (ÁCIDO ASCÓBICO)100MG		10000,000	AMPOLA	2,20	22000,00
<i>Especificação : Vitamina C de 100mg/ml</i>						
Valor total extenso:						
191	VITAMINA DO COMPLEXO B, INJETÁVEL		10000,000	AMPOLA	4,23	42300,00
Valor total extenso:						
Total estimado						
:						4.776.920,27

Valor total da proposta por extenso :

QUATRO MILHÕES SETECENTOS E SETENTA E SEIS MIL NOVECENTOS E VINTE REAIS E VINTE E SETE CENTAVOS

3. JUSTIFICATIVA DA CONTRATAÇÃO

Trata-se de **Medicamentos do Programa Farmácia Básica e Medicamentos de uso Hospitalar**, a serem utilizados no **Hospital Dr. Silas Freitas, UBS – Joel Nunes dos Santos, ESF – Mario Alves Moreira, ESF – Dr. Silas Freitas, ESF – Ponciano Cisto de Carvalho, ESF – Carlos da Paixão de Souza, ESF – Luiz Alves dos Santos, ESF – Ranolfo Cordeiro Pacheco, ESF - Francisco Flor Filho, ESF – José Tamborim (Anexo do ESF Carlos da Paixão de Souza)**, os medicamentos aqui solicitados são essenciais para a promoção e proteção à saúde, prevenção de agravos, diagnósticos, tratamento, reabilitação e manutenção à saúde no Programa de Atenção Básica e Assistência Farmacêutica, neste sentido foram solicitados de acordo com a estimativa média de consumo dos mesmos, em anos anteriores e prevendo futuras emendas parlamentares, com a devida autorização e aprovação da Autoridade competente em conformidade com DFD e ETP, objetivando atender os usuários da rede pública municipal, que buscam atendimento no referidos pontos de atendimento aqui supramencionado. A seleção dos itens e quantitativos tem o objetivo de proporcionar ganhos clínicos e econômicos, além de proporcionar o bom atendimento à população. A definição do aqui previsto estabelece e consensua



GOVERNO DOPARA
PREFEITURA MUNICIPAL DE MÃE RIO DO PARÁ
COMISSÃO DE CONTRATAÇÃO
CNPJ: 05.363.023/0001 – 84

uma relação de medicamentos essenciais, escolhidos de acordo com o perfil epidemiológico da população local (enfermidades prevalentes), para atender às reais necessidades da população.

As seleções dos medicamentos foram elaboradas por uma equipe de profissionais de saúde, tais como: farmacêutica e servidor designado para tal, com conhecimentos especializados, por critérios de essencialidade, qualidade e eficácia comprovada. Sua utilização deve ser obrigatória nos serviços de saúde, especialmente pelos prescritores. Deve ser revisada periodicamente e amplamente divulgada a todos os profissionais de saúde.

Os quantitativos, não necessariamente serão adquiridos em sua totalidade. Os mesmos são quantidades estimadas, sendo considerados apenas para fins de adjudicação e posterior convocação para assinatura da Ata de Registro de Preços. As licitantes para as quais forem adjudicados os itens acima especificados e forem convocadas para a assinatura da Ata, obterão apenas o direito e a exclusividade de fornecimento dos referidos itens até o término da vigência contratual. Isto posto, alertamos que esta Administração não se encontra obrigada a adquirir previamente os produtos retro mencionados, diante de tal fato o Município de Mãe do Rio Pará- Pa, não se responsabiliza por eventuais prejuízos financeiros, não cabendo por parte dos licitantes qualquer recurso sob alegação da expectativa da compra por parte do Município de Mãe do Rio Pará- Pa.

Os produtos licitados serão fornecidos ao Município de Mãe do Rio Pará- Pa, pelo valor aprovado no processo, sendo proibida a cobrança de qualquer outra despesa que venha a interferir no valor contratado, prazo este que será contado da data do recebimento pela empresa contratada da Ordem de Compra e/ou da Nota de Empenho emitidos por esta Municipalidade.

A **Secretaria Municipal de saúde de MÃE DO RIO PARÁ**, através da Comissão de Contratação, que tem como atribuições realizar os procedimentos licitatórios, considerando as necessidades da Secretaria Municipal supramencionada, devidamente protocoladas através de **DFD** e autorização do ordenador de despesas competente, realizará o presente processo licitatório visando a obtenção de melhores preços e condições para futuro e eventual **AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, OBJETIVANDO ATENDER AS NECESSIDADES DO PROGRAMA FARMACIA BÁSICA E MEDICAMENTO DE USO HOSPITALAR, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICIPIO DE MÃE DO RIO/PA**. Cabendo a Secretaria Municipal de Saúde a realização e fiscalização do respectivo contrato administrativo, atendidas as suas demandas e disponibilidades orçamentárias e financeiras.

4. DA MODALIDADE DE CONTRATAÇÃO (Lei 14.133/21, Decreto Federal 11.462/22)
DO REGISTRO DE PREÇO

1 - O Sistema de Registro de Preços – SRP é o conjunto de procedimentos para registro formal de preços relativos à prestação de serviços e aquisição de bens, para contratações futuras pela Administração Pública. Após efetuar os procedimentos, é assinada uma Ata de Registro de Preços – ARP, documento de compromisso para contratação futura, em que se registram os preços, fornecedores, órgãos participantes e condições a serem praticadas.

a) - Ou seja, o SRP é um procedimento especial de licitação que se efetiva por meio de uma concorrência ou pregão sui generis, ou seja, específico, selecionando a proposta mais vantajosa, com observância do princípio da isonomia, para eventual e futura contratação pela Administração.

b) - Ressalta-se que o SRP não é uma modalidade de licitação como as previstas na Lei nº 14.133/21. Mas é uma maneira de realizar aquisições de bens e contratações de serviços de forma parcelada. Isso porque no SRP a Administração Pública não fica obrigada a contratar.

c) - A Lei nº 14.133/21, estabelece que a licitação para registro de preços será realizada na modalidade de concorrência, do tipo menor preço. Posteriormente, o Decreto Federal nº 11.462/223, estabeleceu que as compras e contratações de bens e serviços comuns, quando efetuadas pelo SRP poderão adotar a modalidade pregão. O Decreto Municipal nº 001/24 estabeleceu que a licitação para registro de preços será realizada na modalidade de concorrência, do tipo menor preço ou na modalidade de pregão e será precedida de ampla pesquisa de mercado.



GOVERNO DOPARA
PREFEITURA MUNICIPAL DE MÃE RIO DO PARÁ
COMISSÃO DE CONTRATAÇÃO
CNPJ: 05.363.023/0001 – 84

II – Quando for conveniente a aquisição de bens com previsão de entregas parceladas ou contratação de serviços remunerados por unidade de medida ou em regime de tarefa;

6. DO PRAZO E CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO

6.1 O prazo de execução do objeto desta licitação será de 12 (doze) meses, iniciado após a assinatura da ata de registro de preço.

6.2 As entregas dos medicamentos deverão ocorrer em até **5 (Cinco) dias** contados a partir da data de recebimento da **ORDEM DE COMPRA** e/ou **FORNECIMENTO**, de segunda a sexta-feira, das 08h00min às 18h00min (horário de Brasília/DF), no Hospital Municipal Silas Freitas, localizado à rua Alfredo Chaves S/N, Bairro: São Sebastião, na cidade de **MÃE DO RIO PARÁ**.

7 - DAS PENALIDADES

7.1 - Pela inexecução total ou parcial do objeto deste contrato, a Administração do **CONTRATANTE** poderá, garantida a prévia defesa, aplicar à **CONTRATADA** as seguintes sanções:

7.1.1 - Advertência;

7.1.2 - Multa de 10% (dez por cento) sobre o valor total do contrato, no caso de inexecução total do objeto contratado, recolhida no prazo de 15 (quinze) dias corridos, contado da comunicação oficial;

7.1.3 - Suspensão temporária de participar em licitação e impedimento de contratar com a Administração do **CONTRATANTE**, pelo prazo de até 2 (dois) anos;

7.1.4 - Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade, que será concedida sempre que a **CONTRATADA** ressarcir a Administração do **CONTRATANTE** pelos prejuízos resultantes e após decorrido o prazo da sanção aplicada com base no subitem anterior.

7.1.5 - **O CONTRATANTE** se reserva ao direito de compensar o valor da multa no momento do pagamento da contraprestação a **CONTRATADA**.

7.1.6 - Além das penalidades citadas, a **CONTRATADA** ficará sujeita, ainda, ao cancelamento de sua inscrição no Cadastro de Fornecedores do **CONTRATANTE** e, no que couberem às demais penalidades referidas no Capítulo IV da Lei n.º 8.666/93.

7.1.7 - As sanções de advertência, suspensão temporária de participar em licitação e impedimento de contratar com a Administração do **CONTRATANTE**, e declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública poderão ser aplicadas à **CONTRATADA** juntamente com as de multa.

8 - DA FORMA DE PAGAMENTO

8.1 - A adjudicatária deverá apresentar nota fiscal para liquidação e pagamento da despesa, no prazo de até 30 (trinta) dias contados do adimplemento da obrigação.

8.2 - Para efeito de cada pagamento, a nota fiscal/fatura deverá estar acompanhada das guias de comprovação de recolhimento dos encargos previdenciários (INSS e FGTS), em original ou em fotocópia autenticada.

8.3 - **O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE DO RIO PARÁ** reserva-se o direito de recusar o pagamento se, no ato da atestação, os produtos fornecidos não estiverem em perfeitas condições de consumo ou em desacordo com as especificações apresentadas e aceitas.

8.4 - **O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE DO RIO PARÁ** poderá deduzir do montante a pagar os valores correspondentes a multas ou indenizações devidas pela licitante vencedora, nos termos deste Pregão.

8.5 - Nenhum pagamento será efetuado à licitante vencedora enquanto pendente de liquidação qualquer obrigação financeira, sem que isso gere direito à alteração dos preços, ou de compensação financeira por atraso de pagamento.



GOVERNO DOPARA
PREFEITURA MUNICIPAL DE MÃE RIO DO PARÁ
COMISSÃO DE CONTRATAÇÃO
CNPJ: 05.363.023/0001 – 84

8.6 - Nos casos de eventuais atrasos de pagamento, desde que a licitante não tenha concorrido de alguma forma para tanto, fica convencionado que a taxa de compensação financeira devida pelo **O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE DO RIO PARÁ** entre a data acima referida e a correspondente ao efetivo adimplimento da parcela, será a seguinte:

$$EM = I \times N \times VP$$

Onde:

EM = Encargos moratórios;

N = Número de dias entre a data prevista para o pagamento e a do efetivo pagamento;

VP= Valor da parcela a ser paga.

I = Índice de compensação financeira = 0,0001644, assim apurado:

$$I = (TX) \frac{365I}{365} = \frac{6}{100} \quad 365 I = 0,0001644$$

TX= Percentual da taxa anual = 6%.

8.7 - A compensação financeira prevista nesta condição será incluída em fatura a ser apresentada posteriormente.

9 - DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

9.1 - As despesas para aquisição do objeto desta Licitação correrão à conta da dotação orçamentária órgão 17-Sec. Municipal de Saúde unidade (s) 02-Fundo Municipal de Saúde.

10 - DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE:

10.1 - Impedir que terceiros forneçam o produto objeto deste Pregão;

10.2 - Prestar as informações e os esclarecimentos que venham a ser solicitados pelos empregados da licitante vencedora;

10.3 - Devolver os produtos que não apresentarem condições de serem consumidos;

10.4 - Solicitar a troca dos produtos devolvidos mediante comunicação a ser feita pelo Serviço de Almoxarifado;

10.5 - Solicitar, por intermédio de Autorização de Fornecimento por servidor designado para este fim, o fornecimento do produto objeto deste Pregão;

10.7 - Comunicar à licitante vencedora, qualquer irregularidade no fornecimento do produto e interromper imediatamente o fornecimento, se for o caso.

11 - DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA:

11.1 – Cumprir fielmente as exigências da Secretaria Municipal de Saúde de **MÃE DO RIO PARÁ**, naquilo que não contrariar o aqui previsto;

11.2 - Manter os seus empregados sujeitos às normas disciplinares do **O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE DO RIO PARÁ**, porém sem qualquer vínculo empregatício com o órgão;

11.3 - Respeitar as normas e procedimentos de controle e acesso às dependências da **O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE DO RIO PARÁ**;

10.4 - Responder pelos danos causados diretamente o **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE DO RIO PARÁ** ou a terceiros, decorrentes de sua culpa ou dolo, durante o fornecimento do produto, não excluindo ou reduzindo essa responsabilidade a fiscalização ou o acompanhamento pelo **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE DO RIO PARÁ**;

11.5 - Responder, ainda, por quaisquer danos causados diretamente a bens de propriedade do **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE DO RIO PARÁ** quando esses tenham sido ocasionados por seus empregados durante o fornecimento do produto;

11.6 - Efetuar a entrega do produto objeto da Autorização de Fornecimento, de acordo com a necessidade e o interesse do **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE DO RIO PARÁ** após o recebimento de requisições expedidas pelo Setor competente;

11.7 - Comunicar ao Setor competente do **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE DO RIO PARÁ** por escrito, qualquer anormalidade de caráter urgente e prestar os esclarecimentos que julgar necessário;

11.8 - A obrigação de manter-se, durante toda a execução do fornecimento do produto, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas no edital da licitação.



GOVERNO DOPARA
PREFEITURA MUNICIPAL DE MÃE RIO DO PARÁ
COMISSÃO DE CONTRATAÇÃO
CNPJ: 05.363.023/0001 – 84

Nos termos **Art. 6º, XLI, c/c 84 da Lei Federal 14.133/2021, Decreto Federal nº 11.462/2024, Decreto Municipal nº 001/2024/GAB-PMMR, Lei Complementar 123/2006** e demais legislação aplicável e, ainda, de acordo com as condições estabelecidas neste Edital, bem como, pela Lei Complementar nº. 123/2006 bem como em outras legislações pertinentes **APROVO** o presente **TERMO DE REFERÊNCIA**, e delibero pelo imediato procedimento de abertura do processo administrativo para licitação na modalidade de **PREGÃO ELETRÔNICO**, e conseqüentemente os atos subsequentes.

MÃE DO RIO-PARÁ, 27 DE AGOSTO DE 2024.

LAURA VITÓRIA RABELO OLIVEIRA
Secretaria de Saúde