



**TERMO DE REFERÊNCIA  
APROVADO  
Processo Administrativo 203/2024**

**1. OBJETO**

Contratação de empresa especializada para aquisição de medicamentos controlados de uso contínuo para atender as demandas do fundo municipal de saúde de ananás – TO.

**2. JUSTIFICATIVA / FINALIDADE**

A contratação acima descrita, que será processada nos termos deste instrumento, especificações técnicas e informações complementares que o acompanham, quando for o caso, justificam-se. Pela necessidade de aquisição de medicamentos controlados de uso contínuo para atender as demandas hospitalar e da farmácia básica pertencentes ao Fundo Municipal de Saúde- de Ananás Tocantins, tem por sua necessidade em decorrência desta aquisição, visa assegurar o abastecimento contínuo dos medicamentos necessários para atender à demanda dos serviços a fim de garantir a qualidade no abastecimento evitando a ruptura de estoque. consideradas as diretrizes e metas definidas nas ferramentas de planejamento aprovadas. Visando o atendimento aos programas e atividades desenvolvidas nas unidades de saúde do município, de acordo com os protocolos e diretrizes clínicas institucionais vigentes, abastecendo as unidades requisitantes para proporcionar o atendimento com qualidade, almejando a não interrupção da assistência.

**3. CARACTERÍSTICAS, QUANTITATIVOS, VALORES, CRONOGRAMA/PRAZO DE ENTREGA E LOCAL DE ENTREGA:**

| ITEM | DESCRIÇÃO  | UNID | QUANT  | PRAZO   |
|------|--|------|--------|---------|
| 1    | ACIDO VALPROICO 500MG APRESENTAÇÃO: COMP             | CP   | 14.000 | 15 DIAS |
| 2    | ACIDO VALPROICO 250MG APRESENTAÇÃO: CAIXA C/ 25 COMP | CP   | 500    | 15 DIAS |
| 3    | ACIDO VALPROICO 50MG APRESENTAÇÃO: FRASCOS           | FR   | 100    | 15 DIAS |
| 4    | AMITRIPTILINA 25MG APRESENTAÇÃO: COMP                | CP   | 22.000 | 15 DIAS |
| 5    | AMITRIPTILINA 75 MG COMP                             | CP   | 2.200  | 15 DIAS |
| 6    | BIPERIDENO 2MG APRESENTAÇÃO: COMP                    | CP   | 15.000 | 15 DIAS |



|    |   |      |        |         |
|----|---|------|--------|---------|
| 7  | BIPERIDENO 4 MG APRESENTAÇÃO: COMP                        | CP   | 4.000  | 15 DIAS |
| 8  | BROMAZEPAN 3 MG APRESENTAÇÃO: COMP                        | CP   | 600    | 15 DIAS |
| 9  | BROMAZEPAN 6 MG APRESENTAÇÃO: COMP                        | CP   | 600    | 15 DIAS |
| 10 | CARBAMAZEPINA APRESENTAÇÃO: SUSPENSÃO FRASCO              | FR   | 400    | 15 DIAS |
| 11 | CARBAMAZEPINA 200MG APRESENTAÇÃO: COMP                    | CP   | 33.000 | 15 DIAS |
| 12 | CARBAMAZEPINA 400MG APRESENTAÇÃO: COMP                    | CP   | 10.000 | 15 DIAS |
| 13 | CARBONATO DE LITIO 300MG APRESENTAÇÃO: COMP               | CP   | 15.000 | 15 DIAS |
| 14 | CARBONATO DE LITIO 450 MG APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDOS       | CP   | 6000   | 15 DIAS |
| 15 | CITALOPRAM 20 MG APRESENTAÇÃO: COMP                       | CP   | 700    | 15 DIAS |
| 16 | CLONAZEPAM 2,5 mg/ML APRESENTAÇÃO: FRASCO GTS - 2,5 mg/ML | FR   | 400    | 15 DIAS |
| 17 | CLONAZEPAM COMP. 0,5MG APRESENTAÇÃO: 0,5MG                | COMP | 6.000  | 15 DIAS |
| 18 | CLONAZEPAM COMP. APRESENTAÇÃO: 2,00MG                     | COMP | 10.000 | 15 DIAS |
| 19 | CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA APRESENTAÇÃO: 5MG/ML - AMP    | AMP  | 500    | 15 DIAS |
| 20 | CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 75 MG APRESENTAÇÃO: COMPIMIDOS | CP   | 720    | 15 DIAS |
| 21 | CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDOS     | CP   | 1.000  | 15 DIAS |



|    |   |        |            |         |
|----|---|--------|------------|---------|
| 22 | CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG<br>APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDOS | CP     | 1.000      | 15 DIAS |
| 23 | CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG/ML 2 ML                      | AMP    | 1.500      | 15 DIAS |
| 24 | CLORPROMAZINA 40MG/ML SOL ORAL<br>APRESENTAÇÃO: FRASCOS   | FR     | 50         | 15 DIAS |
| 25 | CLORPROMAZINA 100MG APRESENTAÇÃO:<br>COMPRIMIDOS          | COMP   | 3.500      | 15 DIAS |
| 26 | CLORPROMAZINA 25MG APRESENTAÇÃO:<br>COMPRIMIDOS           | COMP   | 5.000      | 15 DIAS |
| 27 | divalproato de sódio 250 MG APRESENTAÇÃO:<br>COMPRIMIDOS  | COMP   | 1200       | 15 DIAS |
| 28 | divalproato de sódio 500 MG APRESENTAÇÃO:<br>COMPRIMIDOS  | COMP   | 600        | 15 DIAS |
| 29 | DIAZEPAM 10MG APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO                    | CP     | 6.000      | 15 DIAS |
| 30 | DIAZEPAM 05MG APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO                    | CP     | 5.000      | 15 DIAS |
| 31 | DIAZEPAN 10 MG 5 MG /ML AMP                               | AMP    | 1.000      | 15 DIAS |
| 32 | DOLANTINA APRESENTAÇÃO: 50MG/ML AMPOLAS                   | AMP    | 100        | 15 DIAS |
| 33 | ETOMIDATO 2 MG?ML 10 ML                                   | FR/AMP | 50         | 15 DIAS |
| 34 | FENITOINA SÓDICA 5% 50MG/ML APRESENTAÇÃO:<br>AMP          | AMP    | 200        | 15 DIAS |
| 35 | FENITOÍNA 100 MG COMP                                     | CP     | 15.00<br>0 | 15 DIAS |



|    |   |        |        |         |
|----|---|--------|--------|---------|
| 36 | FENOBARBITAL 100MG/ML APRESENTAÇÃO: AMP                     | AMP    | 300    | 15 DIAS |
| 37 | FENOBARBITAL 100 MG APRESENTAÇÃO: COMP                      | COMP   | 10.000 | 15 DIAS |
| 38 | FENOBARBITAL GOTAS 4% 20ML APRESENTAÇÃO: FRACOS             | FR     | 100    | 15 DIAS |
| 39 | FENTANIL 2 ML   | AMP    | 600    | 15 DIAS |
| 40 | FENTANIL 5 ML   | AMP    | 600    | 15 DIAS |
| 41 | FENOBARBITAL 50 MG APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDOS                | CP     | 400    | 15 DIAS |
| 42 | FLUMAZENIL 0,5 MG/5 ML                                      | FR/AMP | 500    | 15 DIAS |
| 43 | FLUOXETINA 10 MG  | COMP   | 2000   | 15 DIAS |
| 44 | FLUOXETINA 20 MG  | COMP   | 24000  | 15 DIAS |
| 45 | GABAPETINA 300 MG APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDOS                 | CP     | 12000  | 15 DIAS |
| 46 | HALOPERIDOL GOTAS 02MG/ML 20ML APRESENTAÇÃO: FRASCOS        | FR     | 150    | 15 DIAS |
| 47 | HALOPERIDOL 05MG APRESENTAÇÃO: COMP                         | CP     | 5.000  | 15 DIAS |
| 48 | HALOPERIDOL 5MG/ML APRESENTAÇÃO: AMP                        | AMP    | 200    | 15 DIAS |
| 49 | Hemifumarato de quetiapina 200 MG APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDOS | CP     | 500    | 15 DIAS |
| 50 | KETAMIM 50MG/ML 2 ML APRESENTAÇÃO:AMP                       | AMP    | 80     | 15 DIAS |



|    |   |         |        |         |
|----|---|---------|--------|---------|
| 51 | LAMOTRIGINA 100 MG CX/30 APRESENTAÇÃO:<br>COMPRIMIDOS | CP      | 600    | 15 DIAS |
| 52 | LEVOMEPRIMAZINA 25MG APRESENTAÇÃO:<br>COMP            | CP      | 7.000  | 15 DIAS |
| 53 | LEVOMEPRIMAZINA 100 MG APRESENTAÇÃO:<br>COMP          | CP      | 7.000  | 15 DIAS |
| 54 | MIDAZOLAM 15MG/3ML APRESENTAÇÃO:<br>AMPOLA            | AMP     | 300    | 15 DIAS |
| 55 | NALTREXONA 50 MG APRESENTAÇÃO:<br>COMPRIMIDOS         | CP      | 300    | 15 DIAS |
| 56 | NALOXONE 0,4 MG/ML                                    | FRC:AMP | 600    | 15 DIAS |
| 57 | NORTRIPTILINA 25 MG APRESENTAÇÃO:<br>COMPRIMIDO       | COMP    | 50     | 15 DIAS |
| 58 | NORTRIPTILINA 50 MG APRESENTAÇÃO:<br>COMPRIMIDO       | COMP    | 50     | 15 DIAS |
| 59 | OXCARBAZEPINA 600 MG APRESENTAÇÃO:<br>COMPRIMIDOS     | CP      | 1500   | 15 DIAS |
| 60 | PAROXETINA 20 MG APRESENTAÇÃO:<br>COMPRIMIDOS         | CP      | 1500   | 15 DIAS |
| 61 | RISPERIDONA 1MG APRESENTAÇÃO:<br>COMPRIMIDOS          | CP      | 16.000 | 15 DIAS |
| 62 | RISPERIDONA 2MG APRESENTAÇÃO:<br>COMPRIMIDOS          | CP      | 16.000 | 15 DIAS |
| 63 | RISPERIDONA 3MG APRESENTAÇÃO:<br>COMPRIMIDOS          | CP      | 16.000 | 15 DIAS |
| 64 | RISPERIDONA 1 mg/MI APRESENTAÇÃO: FRASCO              | FR      | 60     | 15 DIAS |



|    |                                  |                           |     |       |         |
|----|----------------------------------|---------------------------|-----|-------|---------|
| 65 | SERTRALINA 100 MG<br>COMPRIMIDOS | APRESENTAÇÃO:             | CP  | 300   | 15 DIAS |
| 66 | SERTRALINA 25 MG<br>COMPRIMIDOS  | APRESENTAÇÃO:             | CP  | 300   | 15 DIAS |
| 67 | SERTRALINA 50 MG<br>COMPRIMIDOS  | APRESENTAÇÃO:             | CP  | 10000 | 15 DIAS |
| 68 | SULFATO DE MORFINA 10 MG/ML 1 ML |                           | AMP | 2000  | 15 DIAS |
| 69 | TOPIRAMATO 100 MG<br>COMPRIMIDOS | APRESENTAÇÃO:             | CP  | 4000  | 15 DIAS |
| 70 | TORVAL 300 MG                    | APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDOS | CP  | 1000  | 15 DIAS |
| 71 | TORVAL 500 MG                    | APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDOS | CP  | 6000  | 15 DIAS |
| 72 | TRAMADOL 50 MG                   | APRESENTAÇÃO: CX/100 COMP | CP  | 12000 | 15 DIAS |
| 73 | TORVAL 300 MG                    | APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDOS | CP  | 1000  | 15 DIAS |
| 74 | TORVAL 500 MG                    | APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDOS | CP  | 3000  | 15 DIAS |
| 75 | TRAMADOL 50 MG                   | APRESENTAÇÃO: CX/100 COMP | CP  | 500   | 15 DIAS |

3.1. Local de Entrega: Os materiais licitados deverão ser entregues no endereço indicado na Autorização de Fornecimento de Material – Secretária Municipal de Saúde Rua Quintino Bocaiúva, Centro, CEP: 77890-000 Ananás /TO.

3.2. Os itens deverão ser entregues em local estabelecido no item 3.1 deste Termo de Referência, sendo que o prazo de entrega será de até 15 (quinze) dias.

3.2.1 A Contratada deverá substituir o material em caso de inconformidade, no prazo máximo de 72 (setenta e duas) horas, após notificação formal da Contratante.

3.3 Além da entrega no local designado pelo órgão solicitante, conforme item 3.1, deverá a licitante vencedora também descarregar e armazenar os materiais em local indicado por servidor, comprometendo-se, ainda, integralmente, com eventuais danos causados a estes.



#### 4. VALIDADE DO PRODUTO

Para os produtos cuja natureza determine uma validade inferior a 12 (doze) meses, serão aceitos aqueles que, no ato da sua entrega, tenham prazo igual ou superior a 75% (setenta e cinco por cento) da validade integral do produto, considerando a data de fabricação do lote.

#### 5. DO VALOR ESTIMADO PARA A POSSIVEL CONTRATAÇÃO

| ITEM | DESCRIÇÃO   | UNI<br>D | QUANT  | PREÇO<br>MÉDIO | VALOR TOTAL<br>ESTIMADO |
|------|---|----------|--------|----------------|-------------------------|
| 1    | ACIDO VALPROICO 500MG<br>APRESENTAÇÃO: COMP             | CP       | 14.000 | R\$ 1,65       | R\$ 23.146,67           |
| 2    | ACIDO VALPROICO 250MG<br>APRESENTAÇÃO: CAIXA C/ 25 COMP | CP       | 500    | R\$ 1,95       | R\$ 973,33              |
| 3    | ACIDO VALPROICO 50MG<br>APRESENTAÇÃO: FRASCOS           | FR       | 100    | R\$ 28,05      | R\$ 2.805,33            |
| 4    | AMITRIPTILINA 25MG APRESENTAÇÃO:<br>COMP                | CP       | 22.000 | R\$ 0,07       | R\$ 1.613,33            |
| 5    | AMITRIPTILINA 75 MG COMP                                | CP       | 2.200  | R\$ 0,12       | R\$ 264,00              |
| 6    | BIPERIDENO 2MG APRESENTAÇÃO: COMP                       | CP       | 15.000 | R\$ 0,67       | R\$ 10.100,00           |
| 7    | BIPERIDENO 4 MG APRESENTAÇÃO:<br>COMP                   | CP       | 4.000  | R\$ 1,28       | R\$ 5.120,00            |
| 8    | BROMAZEPAN 3 MG APRESENTAÇÃO:<br>COMP                   | CP       | 600    | R\$ 0,26       | R\$ 154,00              |
| 9    | BROMAZEPAN 6 MG APRESENTAÇÃO:<br>COMP                   | CP       | 600    | R\$ 0,52       | R\$ 312,00              |
| 10   | CARBAMAZEPINA APRESENTAÇÃO:<br>SUSPENSÃO FRASCO         | FR       | 400    | R\$ 42,15      | R\$ 16.860,00           |
| 11   | CARBAMAZEPINA 200MG<br>APRESENTAÇÃO: COMP               | CP       | 33.000 | R\$ 0,34       | R\$ 11.330,00           |



|    |   |                          |      |        |           |                  |
|----|---|--------------------------|------|--------|-----------|------------------|
| 12 | CARBAMAZEPINA<br>APRESENTAÇÃO: COMP                       | 400MG                    | CP   | 10.000 | R\$ 1,06  | R\$<br>10.566,67 |
| 13 | CARBONATO DE LITIO<br>APRESENTAÇÃO: COMP                  | 300MG                    | CP   | 15.000 | R\$ 0,47  | R\$<br>7.100,00  |
| 14 | CARBONATO DE LITIO<br>APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDOS           | 450 MG                   | CP   | 6000   | R\$ 2,46  | R\$<br>14.780,00 |
| 15 | CITALOPRAM<br>APRESENTAÇÃO: COMP                          | 20 MG                    | CP   | 700    | R\$ 0,55  | R\$<br>387,33    |
| 16 | CLONAZEPAM<br>APRESENTAÇÃO: FRASCO GTS                    | 2,5 mg/ML<br>- 2,5 mg/ML | FR   | 400    | R\$ 4,52  | R\$<br>1.806,67  |
| 17 | CLONAZEPAM COMP.<br>APRESENTAÇÃO: 0,5MG                   | 0,5MG                    | COMP | 6.000  | R\$ 0,13  | R\$<br>760,00    |
| 18 | CLONAZEPAM COMP.<br>APRESENTAÇÃO: 2,00MG                  |                          | COMP | 10.000 | R\$ 0,14  | R\$<br>1.400,00  |
| 19 | CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA<br>APRESENTAÇÃO: 5MG/ML - AMP |                          | AMP  | 500    | R\$ 3,08  | R\$<br>1.540,00  |
| 20 | CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA<br>APRESENTAÇÃO: COMPIMIDOS    | 75 MG                    | CP   | 720    | R\$ 2,59  | R\$<br>1.862,40  |
| 21 | CLORIDRATO DE TRAMADOL<br>APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDOS       | 50MG                     | CP   | 1.000  | R\$ 1,82  | R\$<br>1.823,33  |
| 22 | CLORIDRATO DE TRAMADOL<br>APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDOS       | 100MG                    | CP   | 1.000  | R\$ 3,65  | R\$<br>3.650,00  |
| 23 | CLORIDRATO DE TRAMADOL<br>APRESENTAÇÃO: 50 MG/ML 2 ML     |                          | AMP  | 1.500  | R\$ 3,66  | R\$<br>5.490,00  |
| 24 | CLORPROMAZINA<br>APRESENTAÇÃO: FRASCOS                    | 40MG/ML SOL. ORAL        | FR   | 50     | R\$ 14,57 | R\$<br>728,33    |
| 25 | CLORPROMAZINA<br>APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDOS                | 100MG                    | COMP | 3.500  | R\$ 0,84  | R\$<br>2.928,33  |



|    |  |        |        |           |              |
|----|--|--------|--------|-----------|--------------|
| 26 | CLORPROMAZINA 25MG<br>APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDOS          | COMP   | 5.000  | R\$ 0,51  | R\$ 2.566,67 |
| 27 | divalproato de sódio 250 MG<br>APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDOS | COMP   | 1200   | R\$ 0,64  | R\$ 768,00   |
| 28 | divalproato de sódio 500 MG<br>APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDOS | COMP   | 600    | R\$ 1,76  | R\$ 1.054,00 |
| 29 | DIAZEPAM 10MG APRESENTAÇÃO:<br>COMPRIMIDO                | CP     | 6.000  | R\$ 0,19  | R\$ 1.120,00 |
| 30 | DIAZEPAM 05MG APRESENTAÇÃO:<br>COMPRIMIDO                | CP     | 5.000  | R\$ 0,10  | R\$ 500,00   |
| 31 | DIAZEPAN 10 MG 5 MG /ML AMP                              | AMP    | 1.000  | R\$ 2,51  | R\$ 2.513,33 |
| 32 | DOLANTINA APRESENTAÇÃO: 50MG/ML<br>AMPOLAS               | AMP    | 100    | R\$ 35,61 | R\$ 3.561,33 |
| 33 | ETOMIDATO 2 MG?ML 10 ML                                  | FR/AMP | 50     | R\$ 12,63 | R\$ 631,33   |
| 34 | FENITOINA SÓDICA 5% 50MG/ML<br>APRESENTAÇÃO: AMP         | AMP    | 200    | R\$ 3,53  | R\$ 706,67   |
| 35 | FENITOÍNA 100 MG COMP                                    | CP     | 15.000 | R\$ 0,31  | R\$ 4.650,00 |
| 36 | FENOBARBITAL 100MG/ML<br>APRESENTAÇÃO: AMP               | AMP    | 300    | R\$ 3,39  | R\$ 1.018,00 |
| 37 | FENOBARBITAL 100 MG APRESENTAÇÃO:<br>COMP                | COMP   | 10.000 | R\$ 0,35  | R\$ 3.533,33 |
| 38 | FENOBARBITAL GOTAS 4% 20ML<br>APRESENTAÇÃO: FRACOS       | FR     | 100    | R\$ 8,70  | R\$ 869,67   |



ESTADO DO TOCANTINS  
PODER EXECUTIVO MUNICIPAL  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
CNPJ: 11.246.570/0001-82  
www.ananas.to.gov.br



|    |   |        |       |            |               |
|----|---|--------|-------|------------|---------------|
| 39 | FENTANIL 2 ML   | AMP    | 600   | R\$ 6,49   | R\$ 3.894,00  |
| 40 | FENTANIL 5 ML   | AMP    | 600   | R\$ 4,71   | R\$ 2.824,00  |
| 41 | FERNOBARBITAL 50 MG APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDOS               | CP     | 400   | R\$ 0,15   | R\$ 60,00     |
| 42 | FLUMAZENIL 0,5 MG/5 ML                                      | FR/AMP | 500   | R\$ 6,45   | R\$ 3.226,67  |
| 43 | FLUOXETINA 10 MG  | COMP   | 2000  | R\$ 2,24   | R\$ 4.473,33  |
| 44 | FLUOXETINA 20 MG  | COMP   | 24000 | R\$ 0,34   | R\$ 8.240,00  |
| 45 | GABAPETINA 300 MG APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDOS                 | CP     | 12000 | R\$ 0,89   | R\$ 10.720,00 |
| 46 | HALOPERIDOL GOTAS 02MG/ML 20ML APRESENTAÇÃO: FRASCOS        | FR     | 150   | R\$ 22,05  | R\$ 3.307,50  |
| 47 | HALOPERIDOL 05MG APRESENTAÇÃO: COMP                         | CP     | 5.000 | R\$ 0,84   | R\$ 4.183,33  |
| 48 | HALOPERIDOL 5MG/ML APRESENTAÇÃO: AMP                        | AMP    | 200   | R\$ 8,56   | R\$ 1.711,33  |
| 49 | Hemifumarato de quetiapina 200 MG APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDOS | CP     | 500   | R\$ 3,25   | R\$ 1.625,00  |
| 50 | KETAMIM 50MG/ML 2 ML APRESENTAÇÃO:AMP                       | AMP    | 80    | R\$ 104,33 | R\$ 8.346,40  |
| 51 | LAMOTRIGINA 100 MG CX/30 APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDOS          | CP     | 600   | R\$ 0,84   | R\$ 504,00    |
| 52 | LEVOMEPRMAZINA 25MG APRESENTAÇÃO: COMP                      | CP     | 7.000 | R\$ 0,87   | R\$ 6.066,67  |



|    |  |         |        |           |               |
|----|--|---------|--------|-----------|---------------|
| 53 | LEVOMEPRIMAZINA 100 MG APRESENTAÇÃO: COMP      | CP      | 7.000  | R\$ 1,78  | R\$ 12.483,33 |
| 54 | MIDAZOLAM 15MG/3ML APRESENTAÇÃO: AMPOLA        | AMP     | 300    | R\$ 3,31  | R\$ 994,00    |
| 55 | NALTREXONA 50 MG APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDOS     | CP      | 300    | R\$ 7,65  | R\$ 2.295,00  |
| 56 | NALOXONE 0,4 MG/ML                             | FRC:AMP | 600    | R\$ 4,81  | R\$ 2.884,00  |
| 57 | NORTRIPTILINA 25 MG APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO   | COMP    | 50     | R\$ 0,75  | R\$ 37,33     |
| 58 | NORTRIPTILINA 50 MG APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO   | COMP    | 50     | R\$ 1,54  | R\$ 76,83     |
| 59 | OXCARBAZEPINA 600 MG APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDOS | CP      | 1500   | R\$ 2,66  | R\$ 3.985,00  |
| 60 | PAROXETINA 20 MG APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDOS     | CP      | 1500   | R\$ 0,46  | R\$ 695,00    |
| 61 | RISPERIDONA 1MG APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDOS      | CP      | 16.000 | R\$ 0,23  | R\$ 3.733,33  |
| 62 | RISPERIDONA 2MG APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDOS      | CP      | 16.000 | R\$ 0,23  | R\$ 3.626,67  |
| 63 | RISPERIDONA 3MG APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDOS      | CP      | 16.000 | R\$ 0,40  | R\$ 6.400,00  |
| 64 | RISPERIDONA 1 mg/ML APRESENTAÇÃO: FRASCO       | FR      | 60     | R\$ 17,37 | R\$ 1.042,00  |
| 65 | SERTRALINA 100 MG APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDOS    | CP      | 300    | R\$ 0,86  | R\$ 257,00    |
| 66 | SERTRALINA 25 MG APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDOS     | CP      | 300    | R\$ 0,93  | R\$ 278,00    |



|              |  |     |       |                       |                  |
|--------------|--|-----|-------|-----------------------|------------------|
| 67           | SERTRALINA 50 MG APRESENTAÇÃO:<br>COMPRIMIDOS  | CP  | 10000 | R\$ 0,37              | R\$<br>3.700,00  |
| 68           | SULFATO DE MORFINA 10 MG/ML 1 ML               | AMP | 2000  | R\$ 3,64              | R\$<br>7.280,00  |
| 69           | TOPIRAMATO 100 MG APRESENTAÇÃO:<br>COMPRIMIDOS | CP  | 4000  | R\$ 2,39              | R\$<br>9.573,33  |
| 70           | TORVAL 300 MG APRESENTAÇÃO:<br>COMPRIMIDOS     | CP  | 1000  | R\$ 1,63              | R\$<br>1.630,00  |
| 71           | TORVAL 500 MG APRESENTAÇÃO:<br>COMPRIMIDOS     | CP  | 6000  | R\$ 2,80              | R\$<br>16.780,00 |
| 72           | TRAMADOL 50 MG APRESENTAÇÃO:<br>CX/100 COMP    | CP  | 12000 | R\$ 0,29              | R\$<br>3.520,00  |
| 73           | TORVAL 300 MG APRESENTAÇÃO:<br>COMPRIMIDOS     | CP  | 1000  | R\$ 1,34              | R\$<br>1.336,67  |
| 74           | TORVAL 500 MG APRESENTAÇÃO:<br>COMPRIMIDOS     | CP  | 3000  | R\$ 2,88              | R\$<br>8.650,00  |
| 75           | TRAMADOL 50 MG APRESENTAÇÃO:<br>CX/100 COMP    | CP  | 500   | R\$ 0,27              | R\$<br>133,33    |
| <b>TOTAL</b> |  |     |       | <b>R\$ 301.567,13</b> |                  |

Valor Total Estimado: **R\$: 301.567,13** (Trezentos e Um Mil Quinhentos e Sessenta e Sete Reais e Treze Centavos).

Obs. Os preços estimados foram feitos com base em 03(três) cotação de preços, constantes nos autos do processo.

#### 6. OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

Ressarcir a Administração do equivalente a todos os danos decorrentes ao cumprimento do prazo de entrega, paralisação ou interrupção do fornecimento do objeto contratual, exceto quando isso



ocorrer por exigência da CONTRATANTE ou ainda por caso fortuito ou força maior, circunstâncias devidamente comunicadas à contratante no prazo de 48 (quarenta e oito horas), após a sua ocorrência;

Responsabilizar-se pelos salários, encargo social, previdenciários, securitários, taxas, impostos e quaisquer outros que incidam ou venham a incidir sobre seu pessoal necessário à execução do objeto deste contrato;

Responsabilizar-se por todos e quaisquer danos e/ou prejuízos que vier a causar à CONTRATANTE ou a terceiros, tendo como agente a CONTRATADA, na pessoa de prepostos ou estranhos;

Observar para transporte seja ele de que tipo for, as normas adequadas relativas às embalagens, volumes, etc.; responsabilizar-se por todos os ônus, relativos ao fornecimento dos bens a si adjudicados, inclusive frete, desde a origem até sua entrega no local de destino;

Observar rigorosamente todas as especificações gerais, que originou esta contratação e de sua proposta;

Responsabilizar-se por todas as providências, cautelas e obrigações estabelecidas na legislação específica de acidente de trabalho, quando, em ocorrências da espécie, forem vítimas seus empregados ou prepostos no desempenho dos serviços ou em conexão com estes, ainda que verificado o acidente em dependências da CONTRATANTE;

Responsabilizar-se por quaisquer multas ou despesas de qualquer natureza em decorrência de descumprimento de qualquer cláusula ou condição do contrato, dispositivo legal ou regulamento, por sua parte.

## 7. OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

As obrigações da contratante consistem em:

- a) Receber o objeto no prazo e condições estabelecidas no Edital e seus anexos;
- b) Verificar minuciosamente, no prazo fixado, a conformidade dos bens recebidos provisoriamente com as especificações constantes do Edital e da proposta, para fins de aceitação e recebimento definitivo;
- c) Comunicar à Contratada, por escrito, sobre imperfeições, falhas ou irregularidades verificadas no objeto fornecido, para que seja substituído, reparado ou corrigido;



- d) Acompanhar e fiscalizar o cumprimento das obrigações da Contratada, através de comissão/servidor especialmente designado;
- e) Efetuar o pagamento à Contratada no valor correspondente ao fornecimento do objeto, no prazo e forma estabelecidos no Edital e seus anexos;

A Administração não responderá por quaisquer compromissos assumidos pela Contratada com terceiros, ainda que vinculados à execução do presente Termo de Contrato, bem como por qualquer dano causado a terceiros em decorrência de ato da Contratada, de seus empregados, prepostos ou subordinados.

A Administração realizará pesquisa de preços periodicamente, em prazo não superior a 180 (cento e oitenta) dias, a fim de verificar a vantajosidade dos preços registrados em Ata de julgamento.

#### 8. DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

O FMS efetuará o pagamento até 30 (trinta) dias, contados da data de entrada da nota fiscal/fatura no protocolo ou em outro prazo que poderá ficar ajustado com o contratante, inclusive quanto aos possíveis parcelamentos.

O CNPJ da proponente, para efeito de emissão das notas fiscais e de posterior pagamento, deverá ser o mesmo utilizado na proposta para participação no processo licitatório;

Os recursos para cobrir as despesas decorrentes da aquisição, objeto desta licitação, estão previstos no Orçamento para o Exercício de 2024.

O pagamento será feito mediante crédito aberto em conta corrente em nome do contratado ou por cheque nominal, dependendo da possibilidade e forma de execução de serviço.

Havendo erro na apresentação da Nota Fiscal/Fatura ou dos documentos pertinentes à aquisição, ou, ainda, circunstância que impeça a liquidação da despesa, o pagamento ficará pendente até que a Contratada providencie as medidas saneadoras. Nesta hipótese, o prazo para pagamento iniciar-se-á após a regularização da situação, não acarretando qualquer ônus para a Contratante.

Para fins de pagamento ainda será solicitada a apresentação das certidões negativas de débito relativas ao FGTS, Certidão conjunta de Débitos Relativos a Tributos Federais e à Dívida Ativa da União, Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas, Certidão Negativa de Débitos, Tributos e Contribuições Estaduais e Municipais, sendo que as mesmas deverão sempre apresentar data de



validade posterior à data de emissão das respectivas Notas Fiscais. Na ocorrência de rejeição da(s) Nota(s)Fiscal(is), motivada por erro ou incorreções, o prazo para pagamento passará a ser contado a partir da data da sua reapresentação.

Para restabelecer a relação que as partes pactuaram inicialmente entre os encargos do contratado e a retribuição da Administração para a justa remuneração do fornecimento dos bens, objetivando a manutenção do equilíbrio econômico- financeiro inicial do contrato na hipótese de sobreviverem fatos imprevisíveis ou previsíveis, porém de consequências incalculáveis, retardadores ou impeditivos da execução do ajustado, ou ainda, em caso de força maior, caso fortuito ou fato do príncipe, configurando álea econômica extraordinária e extracontratual, poderá ocorrer a repactuação do valor contratado e/ou registrado, na forma da legislação.

#### 9. DA GARANTIA.

O prazo de garantia de, no mínimo, 90 (noventa) dias, a contar da data do aceite dos serviços;

Havendo indícios de irregularidades, ou ainda, nos casos em que o produto entregue apresente reiterados vícios ao longo do período de garantia a que alude os produtos fornecidos deverão ser substituídos pela empresa fornecedora no prazo máximo de 05 (cinco) dias úteis;

A empresa ficará obrigada a trocar, às suas expensas, o objeto que vier a ser recusado.

Os custos de novas confecções ficarão por conta do fornecedor, conforme o contrato a ser assinado e os endereços fornecidos pela FMS, no prazo máximo de 05 (cinco) dias úteis, a contar da data de emissão do empenho ou instrumento que o substitua.

**PARAGRAFO ÚNICO:** O prazo de entrega dos materiais objeto desta licitação será de 15 (quinze) dias a contar do recebimento da solicitação emitida pelo órgão competente, o não cumprimento dentro do prazo determinado o licitante poderá pagar multa e sanções prevista na lei 14.133/2021.

#### 10. CONSIDERAÇÕES GERAIS

A inadimplência da CONTRATADA, com referência aos encargos estabelecidos no contrato, não transfere a responsabilidade por seu pagamento à CONTRATANTE, nem onera o objeto do contrato,



ESTADO DO TOCANTINS  
PODER EXECUTIVO MUNICIPAL  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
CNPJ: 11.246.570/0001-82  
www.ananas.to.gov.br



razão pela qual a CONTRATADA renuncia expressamente a qualquer vínculo de solidariedade, ativa ou passiva, com a CONTRATANTE, em que esta não tenha dado causa.

Os valores e quantitativos expressos neste Termo de Referência constituem mera estimativa de gasto e utilização, podendo ocorrer, ao final do contrato, consumo inferior ao previsto.

Ananás 19 dias do mês de junho de 2024.

*Juliano*  
**JULIANO RIBEIRO DE SOUZA**  
Secretário de Saúde

ANEXO DO EDITAL