



**ESTADO DO PARÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CURUÁ**  
**PODER EXECUTIVO**  
**CNPJ: 01.613.319/0001-55**



**TERMO DE REFERÊNCIA**

**1. OBJETO**

Contratação de empresa especializada para fornecimento de medicamentos normais, controlados do elenco da assistência farmacêutica básica, medicamentos padrão e outros direcionados para atendimento das necessidades da Secretaria/Fundo Municipal de Saúde de Curuá/PA, conforme especificações e quantitativos descritos neste termo de referência.

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT.	UNIDADE
1	ACIDO ACETIL SALICILICO 100 MG	80000	COMPRIMIDO
2	ÁCIDO FÓLICO 5MG	80000	COMPRIMIDO
3	ACIDO VALPROICO 250 MG	8000	COMPRIMIDO
4	ACIDO VALPROICO 500 MG	15000	COMPRIMIDO
5	ACIDO VALPROICO 50 MG/ML	500	FRASCO
6	ALBENDAZOL 400 MG	5000	COMPRIMIDO
7	ALBENDAZOL 40 MG/ML	3000	FRASCO
8	AMOXICILINA 50MG/ML	1000	FRASCO
9	AMOXICILINA 500MG	25000	COMPRIMIDO
10	BENSILATO ANLODIPINO 10 MG	20000	COMPRIMIDO
11	BENSILATO ANLODIPINO 5 MG	15000	COMPRIMIDO
12	ATENOLOL 100MG	3000	COMPRIMIDO
13	ATENOLOL 50 MG	30000	COMPRIMIDO
14	AZITROMICINA 500MG	8000	COMPRIMIDO
15	AZITROMICINA SUSPENSÃO ORAL 40MG/ML – VIDRO	5000	FRASCO
16	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI	1000	AMPOLA
17	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI	500	AMPOLA
18	BENZOILMETRONIDAZOL 40 MG/ML	800	FRASCO
19	BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/ML	100	FRASCO
20	CAPTOPRIL 25MG	8000	COMPRIMIDO
21	CARBAMAZEPINA 200MG	60000	COMPRIMIDO
22	CARBAMAZEPINA SUSPENSÃO ORAL 20 MG/ML	2500	FRASCO
23	CARBAMAZEPINA 400 MG	10000	COMPRIMIDO
24	CARBONATO DE LITIO 300MG	5000	COMPRIMIDO
25	CAVERDILOL 12,25 MG	5000	COMPRIMIDO
26	CAVERDILOL 3,125 MG	5000	COMPRIMIDO
27	CAVERDILOL 6,25 MG	5000	COMPRIMIDO
28	CEFALEXINA 500 MG	30000	COMPRIMIDO
29	CEFALEXINA 250MG/5 ML 100ML	2500	FRASCO
30	CEFTRIAXONA 1G	2000	AMPOLA
31	CIPROFLOXACINO 500MG	20000	COMPRIMIDO
32	CLONAZEPAN 2,5MG/ML GOTAS 20ML	500	FRASCO



**ESTADO DO PARÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CURUÁ**  
**PODER EXECUTIVO**  
**CNPJ: 01.613.319/0001-55**



33	CLORETO DE POTASSIO 10ML INJETAVEL	500	AMPOLA
34	CLORETO DE SODIO 0,9 % DE 10 ML	5	CAIXA
35	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25MG	20000	COMPRIMIDO
36	BIPERIDENO 2MG	1000	COMPRIMIDO
37	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 100MG	3000	COMPRIMIDO
38	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25MG	3000	COMPRIMIDO
39	ESPIRONOLACTONA 25 MG	5000	COMPRIMIDO
40	ESPIRONOLACTONA 100 M	1000	COMPRIMIDO
41	FLUOXETINA 20 MG	20000	COMPRIMIDO
42	LIDOCAINA CLORIDRATO GEL 2%	100	BISNAGA
43	LIDOCAINA 2% - 20ML	500	FRASCO
44	METIFORMINA 850MG	100000	COMPRIMIDO
45	METIFORMINA 500 MG	50000	COMPRIMIDO
46	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML - INJETAVEL	3000	AMPOLA
47	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML - GOTAS 10ML	1000	FRASCO
48	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG	1000	COMPRIMIDO
49	PROMETAZINA 25 MG	5000	AMPOLA
50	PROPANOLOL CLORIDRATO 40 MG	8000	COMPRIMIDO
51	RANITIDINA 25 MG/ML	3000	AMPOLA
52	DEXAMETAZONA 0,1MG/ML ELIXIR	1000	FRASCO
53	DEXAMETAZONA 5MG/ML	10000	AMPOLA
54	DEXAMETAZONA CREME 0,1% COM 10 G	2000	CREME
55	DIAZEPAN 5MG	5000	COMPRIMIDO
56	DIAZEPAN 5MG/ML INJETÁVEL 2ML	500	AMPOLA
57	DIGOXINA 0,25MG	1000	COMPRIMIDO
58	DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5MG - SUBLINGUAL	1000	COMPRIMIDO
59	DIPIRONA 500MG/ML	4000	AMPOLA
60	DIPIRONA GTS 10ML	5000	FRASCO
61	DIPIRONA 500MG COMP	100000	COMPRIMIDO
62	EPINEFRINA 1MG/ML	500	AMPOLA
63	FENITOINA 100MG	5000	COMPRIMIDO
64	FENOBARBITAL 100MG	50000	COMPRIMIDO
65	FENOBARBITAL 40ML/ML SOLUÇÃO ORAL 20ML	1000	FRASCO
66	FENOBARBITAL INJETÁVEL DE 100MG/ML	100	AMPOLA
67	FLUCONAZOL 150MG	10000	COMPRIMIDO
68	FUROSEMIDA 40MG	30000	COMPRIMIDO
69	FUROSEMIDA 10MG/ML INJETAVEL	1000	AMPOLA
70	GLIBENCLAMIDA 5MG.	50000	COMPRIMIDO
71	HALOPERIDOL 1MG	5000	COMPRIMIDO
72	HALDOL 5MG/ML	100	AMPOLA
73	HALOPERIDOL 5MG	3000	COMPRIMIDO



**ESTADO DO PARÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CURUÁ**  
**PODER EXECUTIVO**  
**CNPJ: 01.613.319/0001-55**



74	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG	80000	COMPRIMIDO
75	HIDROXIDO DE ALUMINIO 61,5 MG/ML	2000	FRASCO
76	IBUPROFENO SUS. ORAL 20MG/ML	2000	FRASCO
77	IBUPROFENO 600MG	50000	COMPRIMIDO
78	IBUPROFENO 300 MG	5000	COMPRIMIDO
79	IVERMECTINA 6MG	10000	COMPRIMIDO
80	LEVODOPA+BENZERAZIDA 100MG+25MG	10000	COMPRIMIDO
81	LEVODOPA+CARBIDOPA 250MG+25MG	2000	COMPRIMIDO
82	LORATADINA 1MG/ML	1500	VIDRO
83	LOSARTANA POTASSICA 50MG	150000	COMPRIMIDO
84	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML XAROPE	800	FRASCO
85	ENALAPRIL MALEATO 5 MG	1500	COMPRIMIDO
86	ENALAPRIL MALEATO 10 MG	10000	COMPRIMIDO
87	ENALAPRIL MALEATO 20 MG	10000	COMPRIMIDO
88	METILDOPA 250MG	5000	COMPRIMIDO
89	METRONIDAZOL CREME VAGINAL 10% 50G	500	BISNAGA
90	METRONIDAZOL 250MG	30000	COMPRIMIDO
91	METRONIDAZOL 400 MG	8000	COMPRIMIDO
92	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20	1000	COMPRIMIDO
93	NIFEDIPINO 10 MG	25000	COMPRIMIDO
94	NITRATO DE MICONAZOL 2% (20MG/G)	500	CREME VAGINAL
95	NITROFURANTOINA 100MG	5000	CAPSULA
96	ÓLEO MINERAL 100ML - SUP. ORAL	500	FRASCO
97	OMEPRAZOL 20 MG	5000	COMPRIMIDO
98	PARACETAMOL 500MG	5000	COMPRIMIDO
99	PARACETAMOL SOL. ORAL 200MG/15ML	2000	FRASCO
100	PREDNISONA 5MG	5000	COMPRIMIDO
101	PREDNISONA 20MG	5000	COMPRIMIDO
102	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL - ENVELOPE	2500	UNIDADES
103	SINVASTATINA 20 MG	5000	COMPRIMIDO
104	SINVASTATINA 40 MG	5000	COMPRIMIDO
105	HIDROCORTISONA 100MG	1000	AMPOLA
106	HIDROCORTISONA 500MG	5000	AMPOLA
107	SULFADIAZINA DE PRATA - POTE	10	POTE
108	SULFAMETOXAZOL+TRIMETROPINA 400MG+80MG	15000	COMPRIMIDO
109	SULFAMETOXAZOL+TRIMETROPINA 40MG/ML+8MG/ML	1000	FRASCO
110	SULFATO DE SABUTAMOL 100MIDROGRAMAS/ML	100	AEROSSOL ORAL
111	SULFATO FERROSO 25 MG/ML	2000	VIDRO
112	SULFATO FERROSO 40 MG	150000	COMPRIMIDO
113	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% <i>ESPECIFICAÇÃO: CAIXA COM 30 FRASCOS DE 500ML CADA</i>	400	CAIXA



**ESTADO DO PARÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CURUÁ**  
**PODER EXECUTIVO**  
**CNPJ: 01.613.319/0001-55**



114	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% - 250ML <i>ESPECIFICAÇÃO : CAIXA COM 40 FRASCOS DE 250ML CADA</i>	100	CAIXA
115	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% - 100ML <i>ESPECIFICAÇÃO : CAIXA COM 100 FRASCOS De 100ML CADA</i>	100	CAIXA
116	SOLUÇÃO GLICOSADA 5% - 500ML <i>ESPECIFICAÇÃO: CAIXA COM 30 FRASCOS DE 500ML CADA.</i>	100	CAIXA
117	SOLUÇÃO RINGER LACTATO - 500ML <i>ESPECIFICAÇÃO: CAIXA COM 30 FRASCOS COM 500ML CADA</i>	100	CAIXA
118	SOLUÇÃO RINGER SIMPLES - 500ML <i>ESPECIFICAÇÃO: CAIXA COM 30 FRASCOS COM 500ML CADA</i>	100	CAIXA
119	ATENOLOL 25 MG	1000	COMPRIMIDO
120	SALBUTAMOL XPE. 120ML	1000	FRASCO
121	CINARAZINA 25MG	3000	COMPRIMIDO
122	CINARIZINA 75MG	3000	COMPRIMIDO
123	COMPLEXO B POLIVITAMINICO	80000	COMPRIMIDO
124	DICLOFENACO DE SODICO 50 MG	10000	COMPRIMIDO
125	NIFIDIPINO 20 MG	40000	COMPRIMIDO
126	NIMESULIDA	15000	COMPRIMIDO
127	SECNIDAZOL 1000MG	2000	COMPRIMIDO
128	DIMETICONA 40MG	10000	COMPRIMIDO
129	ÁCIDO TRANEXÂMICO INJETAVEL	500	AMPOLA
130	ÁGUA DESTILADA 10ML	1000	AMPOLA
131	AMINOFILINA 24 MG /ML	100	AMPOLA
132	CLORIDRATO DE TRAMADOL SOLUÇÃO INJ.50 MG/ML	1000	AMPOLA
133	COMPLEXO B POLIVITAMINICO INJETAVEL	10000	AMPOLA
134	DICLOFENACO SODIO 75 MG	10000	AMPOLA
135	ESCOPOLAMINA COMPOSTA	10000	AMPOLA
136	ESCOPOLAMINA SIMPLES	5000	AMPOLA
137	GLICOSE 25% INJETAVEL	1000	AMPOLA
138	MALEATO DE ERGOMETRINA 0,2MG/ML INJETAVEL	300	AMPOLA
139	METRONIDAZOL 5MG/ML DE 100 ML	500	FRASCO
140	VITAMINA C - INJETAVEL	10000	AMPOLA
141	VITAMINA "K" INJETAVEL 10MG	500	AMPOLA
142	CEFALOTINA 1G	1000	AMPOLA
143	OCITOCINA 5UI	300	AMPOLA
144	HALOPERIDOL 2MG	5000	COMPRIMIDO
145	SULFATO DE MORFINA 10 MG/ML	500	AMPOLA
146	TENOXICAN 20 MG INJ.	500	AMPOLA
147	AMBROXOL 6MG/ML XAROPE 120ML - ADULTO	2000	FRASCO
148	AMBROXOL 3MG/ML XAROPE 120ML - PEDIATRICO	2000	FRASCO
149	COMPLEXO B SUSPENSÃO	1000	FRASCO
150	FENOTEROL GOTAS	150	FRASCO
151	CETOCONAZOL CREME 30G	1000	BISNAGA
152	COLAGENASE +CLORAFENICOL POMADA	100	BISNAGA



**ESTADO DO PARÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CURUÁ**  
**PODER EXECUTIVO**  
**CNPJ: 01.613.319/0001-55**



153	NEOMICINA + BACITRACINA CR.	1000	BISNAGA
154	NISTANTINA CREME VAGINAL	700	BISNAGA
155	ÁGUA DESTILADA 500 ML	500	FRASCO
156	SUPOSITÓRIO DE GLICERINA INFANTIL	50	UNIDADE
157	DACTIL OB	500	COMPRIMIDO
158	BROMOPRIDA INJETÁVEL 10 MG/2 ML	1000	AMPOLA
159	CIMETIDINA 150 mg/ml	2000	AMPOLA
160	MANITOL 20% 250 ML	200	FRASCOS
161	SOLUÇÃO GLICOFISIOLOGICA 5% - 500ML	500	FRASCOS
162	ESCITALOPRAM 10 MG	3000	COMPRIMIDO
163	MIDAZOLAM 5MG/ML	50	AMPOLA
164	SUCCINILCOLINA 100MG/ML	50	AMPOLA
165	ETOMIDATO 2MG/ML	50	AMPOLA
166	NORADRENALINA 4ML	50	AMPOLA
167	NITROGLICERINA	50	AMPOLA
168	HEPARINA NÃO FRACIONDA	50	AMPOLA
169	FENOBARBITAL 100MG/2ML	100	AMPOLA
170	FENITOINA 50MG/ML	100	AMPOLA
171	HIDRALAZINA 20MG/ML	200	AMPOLA
172	CLOPIDROGREL 75MG	5000	COMPRIMIDO

## 2. JUSTIFICATIVA

A aquisição dos medicamentos descritos neste termo de referência desempenha um papel crucial no sistema de compras da Secretaria Municipal de Saúde de Curuá/PA, sendo insumos imprescindíveis para a promoção de ações e serviços voltados ao cumprimento do dever estatal de garantir aos munícipes o direito à saúde, em conformidade com o princípio da integralidade do Sistema Único de Saúde (SUS).

A maioria das intervenções em saúde, realizadas nas Unidades de Saúde gerenciadas por esta Secretaria, demanda o uso adequado e oportuno de medicamentos. Estes são frequentemente determinantes para a obtenção de resultados favoráveis aos pacientes, influenciando diretamente na eficácia dos tratamentos oferecidos.

É imperativo que se forme um estoque de segurança desses medicamentos, além de viabilizar o registro de preços, para garantir a continuidade e regularidade no abastecimento das unidades de saúde mencionadas. Sem essa medida, as Unidades Básicas de Saúde enfrentariam dificuldades significativas em operacionalizar seus atendimentos, comprometendo a qualidade e a excelência dos serviços prestados aos usuários do SUS.

A inclusão de medicamentos sujeitos a controle especial nesta aquisição é essencial para assegurar o tratamento medicamentoso contínuo e ininterrupto aos pacientes em acompanhamento pelo SUS. A falta desses medicamentos na rede municipal poderia resultar na interrupção de tratamentos em curso, prejudicando a saúde e o bem-estar dos pacientes mais vulneráveis.



Portanto, a presente licitação visa não apenas atender às necessidades básicas de abastecimento de medicamentos, mas também fortalecer a capacidade de resposta da Secretaria Municipal de Saúde de Curuá/PA às demandas crescentes por serviços de saúde, assegurando assim o acesso universal e equitativo aos cuidados necessários à população assistida.

### **3. ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS DOS MEDICAMENTOS**

Os medicamentos a serem adquiridos devem atender às especificações técnicas estabelecidas pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA), bem como às normas e padrões estabelecidos pelo Ministério da Saúde. A lista detalhada dos medicamentos, incluindo dosagem, forma farmacêutica, apresentação e quantidade estimada, está disponível no Anexo I deste termo de referência.

### **4. CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO**

4.1. Os medicamentos deverão ser entregues nas unidades de saúde indicadas pela Secretaria/Fundo Municipal de Saúde de Curuá/PA, conforme cronograma de entregas a ser acordado entre as partes.

4.2. A empresa contratada será responsável pelo transporte dos medicamentos até o local de entrega, assegurando que os produtos cheguem em perfeitas condições de uso.

4.3. Todos os medicamentos deverão ter registro na ANVISA e estar dentro do prazo de validade mínimo de 60% de sua validade no ato da entrega.

### **5. CRITÉRIOS DE JULGAMENTO**

A seleção da empresa será realizada mediante processo licitatório na modalidade pregão eletrônico, com critérios de julgamento baseados no menor preço por item.

### **6. PRAZO E CONDIÇÕES DE PAGAMENTO**

6.1. O prazo para entrega dos medicamentos será estipulado no contrato a ser firmado entre as partes, considerando as necessidades de cada unidade de saúde.

6.2. O pagamento será efetuado conforme as condições estabelecidas na proposta vencedora do certame, mediante apresentação da nota fiscal/fatura e atesto de recebimento pelos responsáveis da Secretaria/Fundo Municipal de Saúde de Curuá/PA.

### **7. RESPONSABILIDADES**

7.1. A Secretaria/Fundo Municipal de Saúde de Curuá/PA será responsável por acompanhar e fiscalizar a execução do contrato, garantindo que os medicamentos sejam entregues conforme especificado.

7.2. A empresa contratada deverá cumprir rigorosamente todas as normas e regulamentações vigentes relacionadas à aquisição, transporte e armazenamento de medicamentos.



**ESTADO DO PARÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CURUÁ**  
**PODER EXECUTIVO**  
**CNPJ: 01.613.319/0001-55**

---



## **8. DISPOSIÇÕES GERAIS**

8.1. Este termo de referência não vincula a administração a contratar, podendo ser revogado a qualquer tempo por razões de interesse público, mediante ato formal devidamente justificado.

8.2. As dúvidas e controvérsias oriundas da execução deste termo serão dirimidas na forma da legislação vigente.

Curuá/Pa, 04 de julho de 2024

---

**ALDENIZE FERREIRA RIBEIRO**  
**Secretária Municipal de Saúde**