**TERMO DE REFERÊNCIA**

## **OBJETO**

* 1. Trata-se da **DISPENSA DE LICITAÇÃO** **GLOBAL** para aquisição de **Medicamentos 03**, fundamentada no **inciso V** do art. 24 da Lei Federal nº 8666/93, com o intuito de suprir pelo período de 12 (doze) meses, as Unidades FUNEAS: Centro de Produção e Pesquisa de Imunobiológicos (CPPI), Hospital De Dermatologia Sanitária Do Paraná (HDSPR), Hospital Infantil Waldemar Monastier (HIWM), Hospital Regional de Guaraqueçaba (HRG), Hospital Regional Do Litoral (HRL), Hospital Regional Norte Pioneiro (HRNP), Hospital Regional Walter Alberto Pecoits (HRSWAP), Hospital Zona Norte Londrina (HZN) e Hospital Zona Sul Londrina (HZS), conforme planilha abaixo:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **Lote 01** | **Código GMS** | **Código BR** | **Descrição do medicamento** | **Unidade Hospitalar** | **CMM** | **Previsão de aquisição para 12 (doze) meses** | **Marca** | **Previsão de Aquisição Global para 12 (doze) meses** | **Valor unitário máximo (CRITÉRIO DE DISPUTA)** | | **Valor total máximo (CRITÉRIO DE DISPUTA)** |
| **ITEM 01** | **6501-789** | **268256** | Gentamicina, Sulfato, 40 mg/ml, Solução injetável, Ampola, 1 ml, VIA DE ADMINISTRAÇÃO: Intramuscular/Intravenosa, UNID. DE MEDIDA: Unitário | HDSPR | 0,33 | 04 |  | **6.800 UNID.** | **R$** | |  |
| HIWM | 300 | 3.596 |  |
| HRL | 98 | 1.200 |  |
| HRNP | 58 | 700 |  |
| HRSWAP | 107 | 1.300 |  |
| **VALOR TOTAL DO LOTE** | | | | | | | | | | **R$** | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **Lote 02** | **Código GMS** | **Código BR** | **Descrição do medicamento** | **Unidade Hospitalar** | **CMM** | **Previsão de aquisição para 12 (doze) meses** | **Marca** | **Previsão de Aquisição Global para 12 (doze) meses** | **Valor unitário máximo (CRITÉRIO DE DISPUTA)** | | **Valor total máximo (CRITÉRIO DE DISPUTA)** |
| **ITEM 01** | **6501-3040** | **269759** | Gentamicina, Sulfato, 40 mg/ml (80 mg), Solução injetável, Ampola, 2 ml, VIA DE ADMINISTRAÇÃO: Intramuscular/Intravenosa, UNID. DE MEDIDA: Unitário | HRL | 188 | 2.300 |  | **8.400 UNID.** | **R$** | |  |
| HRSWAP | 356 | 4.300 |  |
| HZS | 150 | 1.800 |  |
| **VALOR TOTAL DO LOTE** | | | | | | | | | | **R$** | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **Lote 03** | **Código GMS** | **Código BR** | **Descrição do medicamento** | **Unidade Hospitalar** | **CMM** | **Previsão de aquisição para 12 (doze) meses** | **Marca** | **Previsão de Aquisição Global para 12 (doze) meses** | **Valor unitário máximo (CRITÉRIO DE DISPUTA)** | | **Valor total máximo (CRITÉRIO DE DISPUTA)** |
| **ITEM 01** | **6501-49876** | **442689** | Ampicilina Sódica + Sulbactam Sódica, 2 + 1g. Pó para solução injetável. Frasco-ampola. Diluente, 5 ml, VIA DE ADMINISTRAÇÃO: Intramuscular/Intravenosa, UNID. DE MEDIDA: Unitário | HRNP | 150 | 1.800 |  | **2.280 UNID.** | **R$** | |  |
| HRSWAP | 40 | 480 |  |
| **VALOR TOTAL DO LOTE** | | | | | | | | | | **R$** | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | |
| **Lote 04** | **Código GMS** | **Código BR** | **Descrição do medicamento** | **Unidade Hospitalar** | **CMM** | **Previsão de aquisição para 12 (doze) meses** | **Marca** | **Previsão de Aquisição Global para 12 (doze) meses** | **Valor unitário máximo (CRITÉRIO DE DISPUTA)** | **Valor total máximo (CRITÉRIO DE DISPUTA)** |
| **ITEM 01** | **6501-587** | **272336** | Dimenidrinato + Piridoxina, Cloridrato + Glicose + Frutose, 3 mg + 5 mg + 100 mg + 100 mg/ml, Solução injetável, Ampola, 10 ml, VIA DE ADMINISTRAÇÃO: Intravenosa, UNID. DE MEDIDA: Unitário | HRG | 08 | 100 |  | **4.500 UNID.** | **R$** |  |
| HRNP | 25 | 300 |  |
| HRSWAP | 25 | 300 |  |
| HZN | 79 | 900 |  |
| HZS | 240 | 2.900 |  |
| **VALOR TOTAL DO LOTE** | | | | | | | | | **R$** | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **Lote 05** | **Código GMS** | **Código BR** | **Descrição do medicamento** | **Unidade Hospitalar** | **CMM** | **Previsão de aquisição para 12 (doze) meses** | **Marca** | **Previsão de Aquisição Global para 12 (doze) meses** | **Valor unitário máximo (CRITÉRIO DE DISPUTA)** | | **Valor total máximo (CRITÉRIO DE DISPUTA)** |
| **ITEM 01** | **6501-2726** | **272333** | Dimenidrinato + Piridoxina,Cloridrato, 50 mg + 10 mg, Comprimido revestido, Blister, VIA DE ADMINISTRAÇÃO: Oral, UNID. DE MEDIDA: Unitário | HRSWAP | 05 | 60 |  | **300 UNID.** | **R$** | |  |
| HZN | 19 | 240 |  |
| **VALOR TOTAL DO LOTE** | | | | | | | | | | **R$** | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **Lote 06** | **Código GMS** | **Código BR** | **Descrição do medicamento** | **Unidade Hospitalar** | **CMM** | **Previsão de aquisição para 12 (doze) meses** | **Marca** | **Previsão de Aquisição Global para 12 (doze) meses** | **Valor unitário máximo (CRITÉRIO DE DISPUTA)** | | **Valor total máximo (CRITÉRIO DE DISPUTA)** |
| **ITEM 01** | **6501-255** | **268381** | Amicacina, Sulfato, 250 mg/ml (500 mg), Solução injetável, Ampola, 2 ml, VIA DE ADMINISTRAÇÃO: Intramuscular/Intravenosa, UNID. DE MEDIDA: Unitário | CPPI | 05 | 50 |  | **10.000 UNID.** | **R$** | |  |
| HIWM | 75 | 900 |  |
| HRL | 350 | 4.200 |  |
| HRNP | 40 | 500 |  |
| HRSWAP | 200 | 2.400 |  |
| HZN | 28 | 350 |  |
| HZS | 133 | 1.600 |  |
| **VALOR TOTAL DO LOTE** | | | | | | | | | | **R$** | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **Lote 07** | **Código GMS** | **Código BR** | **Descrição do medicamento** | **Unidade Hospitalar** | **CMM** | **Previsão de aquisição para 12 (doze) meses** | **Marca** | **Previsão de Aquisição Global para 12 (doze) meses** | | **Valor unitário máximo (CRITÉRIO DE DISPUTA)** | **Valor total máximo (CRITÉRIO DE DISPUTA)** |
| **ITEM 01** | **6501-769** | **267654** | Espironolactona, 100 mg, Comprimido, Blister, VIA DE ADMINISTRAÇÃO: Oral, UNID. DE MEDIDA: Unitário | HRL | 150 | 1.800 |  | **2.790 UNID.** | | **R$** |  |
| HRNP | 05 | 60 |  |
| HRSWAP | 10 | 120 |  |
| HZN | 26 | 300 |  |
| HZS | 41 | 510 |  |
| **VALOR TOTAL DO LOTE** | | | | | | | | | **R$** | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | |
| **Lote 08** | **Código GMS** | **Código BR** | **Descrição do medicamento** | **Unidade Hospitalar** | **CMM** | **Previsão de aquisição para 12 (doze) meses** | **Marca** | **Previsão de Aquisição Global para 12 (doze) meses** | **Valor unitário máximo (CRITÉRIO DE DISPUTA)** | **Valor total máximo (CRITÉRIO DE DISPUTA)** |
| **ITEM 01** | **6501-903** | **266788** | Nistatina, 25.000 UI/g, Creme vaginal, Bisnaga, 60 g, Aplicador, 14 aplicadores por bisnaga, VIA DE ADMINISTRAÇÃO: Vaginal, UNID. DE MEDIDA: Unitário | HIWM | 10 | 120 |  | **4.400 UNID.** | **R$** |  |
| HRG | 01 | 20 |  |
| HRL | 264 | 3.180 |  |
| HRNP | 14 | 180 |  |
| HRSWAP | 36 | 440 |  |
| HZN | 15 | 180 |  |
| HZS | 22 | 280 |  |
| **VALOR TOTAL DO LOTE** | | | | | | | | | **R$** | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | |
| **Lote 09** | **Código GMS** | **Código BR** | **Descrição do medicamento** | **Unidade Hospitalar** | **CMM** | **Previsão de aquisição para 12 (doze) meses** | **Marca** | **Previsão de Aquisição Global para 12 (doze) meses** | **Valor unitário máximo (CRITÉRIO DE DISPUTA)** | **Valor total máximo (CRITÉRIO DE DISPUTA)** |
| **ITEM 01** | **6501-2501** | **268970** | Nitroglicerina, 5 mg/ml (50 mg), Solução injetável, Ampola, 10 ml, VIA DE ADMINISTRAÇÃO: Intravenosa, UNID. DE MEDIDA: Unitário | HRL | 49 | 600 |  | **760 UNID.** | **R$** |  |
| HRNP | 03 | 40 |  |
| HRSWAP | 03 | 40 |  |
| HZN | 06 | 80 |  |
| **VALOR TOTAL DO LOTE** | | | | | | | | | **R$** | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | |
| **Lote 10** | **Código GMS** | **Código BR** | **Descrição do medicamento** | **Unidade Hospitalar** | **CMM** | **Previsão de aquisição para 12 (doze) meses** | **Marca** | **Previsão de Aquisição Global para 12 (doze) meses** | **Valor unitário máximo (CRITÉRIO DE DISPUTA)** | **Valor total máximo (CRITÉRIO DE DISPUTA)** |
| **ITEM 01** | **6501-4794** | **257728** | Nifedipino, 10 mg, Comprimido, Blister, VIA DE ADMINISTRAÇÃO: Oral, UNID. DE MEDIDA: Unitário | HRNP | 12 | 150 |  | **450 UNID.** | **R$** |  |
| HRSWAP | 24 | 300 |  |
| **VALOR TOTAL DO LOTE** | | | | | | | | | **R$** | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **Lote 11** | **Código GMS** | **Código BR** | **Descrição do medicamento** | **Unidade Hospitalar** | **CMM** | **Previsão de aquisição para 12 (doze) meses** | **Marca** | **Previsão de Aquisição Global para 12 (doze) meses** | **Valor unitário máximo (CRITÉRIO DE DISPUTA)** | | **Valor total máximo (CRITÉRIO DE DISPUTA)** |
| **ITEM 01** | **6501-2531** | **268076** | Sulfato de Magnésio, 100 mg/ml (10%), Solução injetável, Ampola, 10 ml, VIA DE ADMINISTRAÇÃO: Intramuscular/Intravenosa, UNID. DE MEDIDA: Unitário | HRG | 04 | 50 |  | **7.400 UNID.** | **R$** | |  |
| HRL | 145 | 1.800 |  |
| HRNP | 50 | 600 |  |
| HRSWAP | 400 | 4.800 |  |
| HZN | 12 | 150 |  |
| **VALOR TOTAL DO LOTE** | | | | | | | | | | **R$** | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | |
| **Lote 12** | **Código GMS** | **Código BR** | **Descrição do medicamento** | **Unidade Hospitalar** | **CMM** | **Previsão de aquisição para 12 (doze) meses** | **Marca** | **Previsão de Aquisição Global para 12 (doze) meses** | **Valor unitário máximo (CRITÉRIO DE DISPUTA)** | **Valor total máximo (CRITÉRIO DE DISPUTA)** |
| **ITEM 01** | **6501- 3687** | **395730** | Hidróxido De Alumínio 60 mg/ mL + Magnésio 40 mg/ mL OR SUS FR 150 ml | HRG | 04 | 50 |  | **370 UNID.** | **R$** |  |
| HRNP | 05 | 60 |  |
| HRSWAP | 10 | 120 |  |
| HZN | 12 | 140 |  |
| **VALOR TOTAL DO LOTE** | | | | | | | | | **R$** | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | |
| **Lote 13** | **Código GMS** | **Código BR** | **Descrição do medicamento** | **Unidade Hospitalar** | **CMM** | **Previsão de aquisição para 12 (doze) meses** | **Marca** | **Previsão de Aquisição Global para 12 (doze) meses** | **Valor unitário máximo (CRITÉRIO DE DISPUTA)** | **Valor total máximo (CRITÉRIO DE DISPUTA)** |
| **ITEM 01** | **6501- 569** | **267648** | Digoxina, 0,05 mg/ml, Elixir, Frasco, 60 ml, VIA DE ADMINISTRAÇÃO: Oral, UNID. DE MEDIDA: Unitário | HIWM | 0,5 | 06 |  | **18 UNID.** | **R$** |  |
| HRSWAP | 01 | 12 |  |
| **VALOR TOTAL DO LOTE** | | | | | | | | | **R$** | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | |
| **Lote 14** | **Código GMS** | **Código BR** | **Descrição do medicamento** | **Unidade Hospitalar** | **CMM** | **Previsão de aquisição para 12 (doze) meses** | **Marca** | **Previsão de Aquisição Global para 12 (doze) meses** | **Valor unitário máximo (CRITÉRIO DE DISPUTA)** | **Valor total máximo (CRITÉRIO DE DISPUTA)** |
| **ITEM 01** | **6501- 67702** | **272194** | Esmolol, Cloridrato, 10 mg/ml (100 mg), Solução injetável, Ampola, 10 ml, VIA DE ADMINISTRAÇÃO: Intravenosa, UNID. DE MEDIDA: Unitário | HIWM | 02 | 20 |  | **20 UNID.** | **R$** |  |
| **VALOR TOTAL DO LOTE** | | | | | | | | | **R$** | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | |
| **Lote 15** | **Código GMS** | **Código BR** | **Descrição do medicamento** | **Unidade Hospitalar** | **CMM** | **Previsão de aquisição para 12 (doze) meses** | **Marca** | **Previsão de Aquisição Global para 12 (doze) meses** | **Valor unitário máximo (CRITÉRIO DE DISPUTA)** | **Valor total máximo (CRITÉRIO DE DISPUTA)** |
| **ITEM 01** | **6501- 1390** | **270613** | Benzilpenicilina Benzatina, 600.000 UI, Pó para suspensão injetável, Frasco-ampola, Diluente, 4 ml, VIA DE ADMINISTRAÇÃO: Intramuscular, UNID. DE MEDIDA: Unitário | HDSPR | 02 | 50 |  | **250 UNID.** | **R$** |  |
| HRG | 20 | 200 |  |
| **VALOR TOTAL DO LOTE** | | | | | | | | | **R$** | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | |
| **Lote 16** | **Código GMS** | **Código BR** | **Descrição do medicamento** | **Unidade Hospitalar** | **CMM** | **Previsão de aquisição para 12 (doze) meses** | **Marca** | **Previsão de Aquisição Global para 12 (doze) meses** | **Valor unitário máximo (CRITÉRIO DE DISPUTA)** | **Valor total máximo (CRITÉRIO DE DISPUTA)** |
| **ITEM 01** | **6501- 921** | **270614** | Benzilpenicilina Procaína + Potássica , 300.000 UI + 100.000 UI, Pó para suspensão injetável, Frasco-ampola, VIA DE ADMINISTRAÇÃO: Intramuscular, UNID. DE MEDIDA: Unitário | HRG | 02 | 50 |  | **400 UNID.** | **R$** |  |
| HRL | 05 | 50 |  |
| HZN | 04 | 50 |  |
| HZS | 20 | 250 |  |
| **VALOR TOTAL DO LOTE** | | | | | | | | | **R$** | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | |
| **Lote 17** | **Código GMS** | **Código BR** | **Descrição do medicamento** | **Unidade Hospitalar** | **CMM** | **Previsão de aquisição para 12 (doze) meses** | **Marca** | **Previsão de Aquisição Global para 12 (doze) meses** | **Valor unitário máximo (CRITÉRIO DE DISPUTA)** | **Valor total máximo (CRITÉRIO DE DISPUTA)** |
| **ITEM 01** | **6501- 338** | **481104** | Ciprofloxacino, Cloridrato, 250 mg, Comprimido revestido, Blister, VIA DE ADMINISTRAÇÃO: Oral, UNID. DE MEDIDA: Unitário | HIWM | 30 | 364 |  | **364 UNID.** | **R$** |  |
| **VALOR TOTAL DO LOTE** | | | | | | | | | **R$** | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | |
| **Lote 18** | **Código GMS** | **Código BR** | **Descrição do medicamento** | **Unidade Hospitalar** | **CMM** | **Previsão de aquisição para 12 (doze) meses** | **Marca** | **Previsão de Aquisição Global para 12 (doze) meses** | **Valor unitário máximo (CRITÉRIO DE DISPUTA)** | **Valor total máximo (CRITÉRIO DE DISPUTA)** |
| **ITEM 01** | **6501- 509** | **288439** | Claritromicina, 500 mg, Pó para solução injetável, Frasco-ampola, VIA DE ADMINISTRAÇÃO: Intravenosa, UNID. DE MEDIDA: Unitário | HIWM | 05 | 60 |  | **180 UNID.** | **R$** |  |
| HRL | 10 | 120 |  |
| **VALOR TOTAL DO LOTE** | | | | | | | | | **R$** | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | |
| **Lote 19** | **Código GMS** | **Código BR** | **Descrição do medicamento** | **Unidade Hospitalar** | **CMM** | **Previsão de aquisição para 12 (doze) meses** | **Marca** | **Previsão de Aquisição Global para 12 (doze) meses** | **Valor unitário máximo (CRITÉRIO DE DISPUTA)** | **Valor total máximo (CRITÉRIO DE DISPUTA)** |
| **ITEM 01** | **6501- 4718** | **269998** | Eritromicina, Estolato, 50mg/ml, Suspensão oral, Frasco, 50 ml, Copo/Seringa Dosadora, % DE VARIAÇÃO ACEITO (PARA CIMA) NA UNIDADE DE MEDIDA DA EMBALAGEM PRIMÁRIA: 20, VIA DE ADMINISTRAÇÃO: Oral, UNID. DE MEDIDA: Unitário | HZN | 03 | 36 |  | **36 UNID.** | **R$** |  |
| **VALOR TOTAL DO LOTE** | | | | | | | | | **R$** | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | |
| **Lote 20** | **Código GMS** | **Código BR** | **Descrição do medicamento** | **Unidade Hospitalar** | **CMM** | **Previsão de aquisição para 12 (doze) meses** | **Marca** | **Previsão de Aquisição Global para 12 (doze) meses** | **Valor unitário máximo (CRITÉRIO DE DISPUTA)** | **Valor total máximo (CRITÉRIO DE DISPUTA)** |
| **ITEM 01** | **6502 - 1078** | **272134** | Ciclopentolato, Cloridrato, 10 mg/ml, Solução oftálmica, Frasco gotejador, 5 ml, VIA DE ADMINISTRAÇÃO: Oftálmica, PORTARIA 344/98: C1, UNID. DE MEDIDA: Unitário | HIWM | 01 | 12 |  | **48 UNID.** | **R$** |  |
| HRNP | 01 | 12 |  |
| HRSWAP | 01 | 12 |  |
| HZN | 01 | 12 |  |
| **VALOR TOTAL DO LOTE** | | | | | | | | | **R$** | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | |
| **Lote 21** | **Código GMS** | **Código BR** | **Descrição do medicamento** | **Unidade Hospitalar** | **CMM** | **Previsão de aquisição para 12 (doze) meses** | **Marca** | **Previsão de Aquisição Global para 12 (doze) meses** | **Valor unitário máximo (CRITÉRIO DE DISPUTA)** | | **Valor total máximo (CRITÉRIO DE DISPUTA)** |
| **ITEM 01** | **6501-333** | **340167** | Cimetidina, 150 mg/ml, Solução injetável, Ampola, 2 ml, VIA DE ADMINISTRAÇÃO: Intramuscular/Intravenosa, UNID. DE MEDIDA: Unitário | HRG | 30 | 360 |  | **360 UNID.** | **R$** | |  |
| **VALOR TOTAL DO LOTE** | | | | | | | | | | **R$** | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | |
| **Lote 22** | **Código GMS** | **Código BR** | **Descrição do medicamento** | **Unidade Hospitalar** | **CMM** | **Previsão de aquisição para 12 (doze) meses** | **Marca** | **Previsão de Aquisição Global para 12 (doze) meses** | **Valor unitário máximo (CRITÉRIO DE DISPUTA)** | **Valor total máximo (CRITÉRIO DE DISPUTA)** |
| **ITEM 01** | **6502-6144** | **268609** | Levosimendana, 2,5 mg/mL, Solução injetável, Frasco-ampola, 5 mL, UNID. DE MEDIDA: Unitário | HIWM | 0,25 | 03 |  | **15 UNID.** | **R$** |  |
| HRSWAP | 01 | 12 |  |
| **VALOR TOTAL DO LOTE** | | | | | | | | | **R$** | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | |
| **Lote 23** | **Código GMS** | **Código BR** | **Descrição do medicamento** | **Unidade Hospitalar** | **CMM** | **Previsão de aquisição para 12 (doze) meses** | **Marca** | **Previsão de Aquisição Global para 12 (doze) meses** | **Valor unitário máximo (CRITÉRIO DE DISPUTA)** | **Valor total máximo (CRITÉRIO DE DISPUTA)** |
| **ITEM 01** | **6502 - 1191** | **278261** | Tiopental Sódico, 1 g, Pó para solução injetável, Frasco ampola, VIA DE ADMINIST RAÇÃO: Intravenosa, PORTARIA 344/98: B1, UNID. DE MEDIDA: Unitário | HIWM | 01 | 20 |  | **75 UNID.** | **R$** |  |
| HRL | 02 | 20 |  |
| HRSWAP | 02 | 20 |  |
| HZN | 01 | 15 |  |
| **VALOR TOTAL DO LOTE** | | | | | | | | | **R$** | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | |
| **Lote 24** | **Código GMS** | **Código BR** | **Descrição do medicamento** | **Unidade Hospitalar** | **CMM** | **Previsão de aquisição para 12 (doze) meses** | **Marca** | **Previsão de Aquisição Global para 12 (doze) meses** | **Valor unitário máximo (CRITÉRIO DE DISPUTA)** | **Valor total máximo (CRITÉRIO DE DISPUTA)** |
| **ITEM 01** | **6501-287** | **311143** | Benzoato de Benzila, 100 mg/g, Sabonete, Filme plástico, 60 g, % DE VARIAÇÃO ACEITO (PARA CIMA) NA UNIDADE DE MEDIDA DA EMBALAGEM PRIMÁRIA: 35%, VIA DE ADMINISTRAÇÃO: Tópica, UNID. DE MEDIDA: Unitário | HZN | 03 | 36 |  | **36 UNID.** | **R$** |  |
| **VALOR TOTAL DO LOTE** | | | | | | | | | **R$** | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | |
| **Lote 25** | **Código GMS** | **Código BR** | **Descrição do medicamento** | **Unidade Hospitalar** | **CMM** | **Previsão de aquisição para 12 (doze) meses** | **Marca** | **Previsão de Aquisição Global para 12 (doze) meses** | **Valor unitário máximo (CRITÉRIO DE DISPUTA)** | **Valor total máximo (CRITÉRIO DE DISPUTA)** |
| **ITEM 01** | **6501-3640** | **308726** | Benzoato de Benzila, 250 mg/ml (25%), Emulsão Tópica, Frasco, 100ml, % DE VARIAÇÃO ACEITO (PARA CIMA) NA UNIDADE DE MEDIDA DA EMBALAGEM PRIMÁRIA: 20%, VIA DE ADMINISTRAÇÃO: Tópica, UNID. DE MEDIDA: Unitário | HRG | 0,5 | 06 |  | **42 UNID.** | **R$** |  |
| HZN | 03 | 36 |  |
| **VALOR TOTAL DO LOTE** | | | | | | | | | **R$** | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | |
| **Lote 26** | **Código GMS** | **Código BR** | **Descrição do medicamento** | **Unidade Hospitalar** | **CMM** | **Previsão de aquisição para 12 (doze) meses** | **Marca** | **Previsão de Aquisição Global para 12 (doze) meses** | **Valor unitário máximo (CRITÉRIO DE DISPUTA)** | **Valor total máximo (CRITÉRIO DE DISPUTA)** |
| **ITEM 01** | **6501-224** | **271689** | Ácido Ascórbico (Vitamina C), 200 mg/ml, Solução gotas, Frasco gotejador de plástico opaco, 20 a 30 ml, VIA DE ADMINISTRAÇÃO: Oral, UNID. DE MEDIDA: Unitário | HIWM | 0,5 | 06 |  | **30 UNID.** | **R$** |  |
| HRSWAP | 02 | 24 |  |
| **VALOR TOTAL DO LOTE** | | | | | | | | | **R$** | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | |
| **Lote 27** | **Código GMS** | **Código BR** | **Descrição do medicamento** | **Unidade Hospitalar** | **CMM** | **Previsão de aquisição para 12 (doze) meses** | **Marca** | **Previsão de Aquisição Global para 12 (doze) meses** | **Valor unitário máximo (CRITÉRIO DE DISPUTA)** | **Valor total máximo (CRITÉRIO DE DISPUTA)** |
| **ITEM 01** | **6501-2823** | **270786** | Losartana Potássica, 25mg, Comprimido revestido, Blister, VIA DE ADMINISTRAÇÃO: Oral, UNID. DE MEDIDA: Unitário | HRSWAP | 10 | 120 |  | **120 UNID.** | **R$** |  |
| **VALOR TOTAL DO LOTE** | | | | | | | | | **R$** | |

**1.1.1 ORÇAMENTO POR UNIDADE / CENTRO DE CUSTO:**

|  |  |
| --- | --- |
| CPPI | R$ |
| HDSPR | R$ |
| HIWN | R$ |
| HRG | R$ |
| HRL | R$ |
| HRNP | R$ |
| HRSWAP | R$ |
| HZN | R$ |
| HZS | R |
| **VALOR TOTAL** | **R$** |

**1.2 ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS**

**MEDICAMENTOS:**

**1.2.1** O contratante descreverá o(s) medicamento(s) conforme a Denominação Comum Brasileira (DCB) ou, na sua falta, a Denominação Comum Internacional (DCI) (art. 3º da Lei Federal n.º 9.787/1999).

1.2.2 O contratante deverá informar a concentração, a forma farmacêutica, o fabricante e a marca sob a qual o(s) medicamento(s) é(são) comercializado(s). No caso de medicamento(s) importado(s), também deverá informar o país de origem do mesmo.

**1.2.3** O contratante deverá apresentar a cópia do certificado de Registro do Produto ou de sua publicação no Diário Oficial da União, podendo também apresentar o espelho do registro do produto disponibilizado no site da Agência Nacional de Vigilância Sanitária - ANVISA (art. 12º da Lei Federal nº 6.360/1976; art. 14º do Decreto Federal nº 79.094/1977; art. 5º da Portaria do Ministério da Saúde n.º 2.814/1998, alterada pela Portaria Ministerial n.º 3.716/1998).

**1.2.3.1** Serão aceitos somente protocolos de revalidação caso tenham sido protocolados em até 06 (seis) meses antes do seu vencimento (art. 12º, § 6º da Lei Federal nº 6.360/1976).

**1.2.4** O contratante deverá apresentar cópia da(s) bula(s) completa(s) e atualizada(s) do(s) medicamento(s) ofertado(s) conforme o registro na ANVISA/MS.

**1.2.5** O contratante deverá informar o(s) detentor(es) de registro(s) e nome(s) comercial(ais) do(s) medicamento(s). Em se tratando de medicamento(s) genérico(s), também deverá informar essa condição.

**1.2.6** O contratante deverá informar o(s) número(s) do(s) registro(s) do(s) medicamento(s) cotado(s) no Ministério da Saúde.

**1.2.7** No caso de medicamentos de notificação simplificada constantes na RDC/ANVISA nº 199/2006 e suas atualizações, o licitante deverá apresentar a notificação de registro válido junto à ANVISA e a cópia do rótulo a fim de permitir a verificação das características técnicas do produto

**1.2.8** Todos os medicamentos devem ter impressos na embalagem secundária as seguintes informações: identificação, procedência, data de fabricação, validade, lote e registro na ANVISA. Todos os medicamentos devem ser entregues com no mínimo 80% de seu prazo de validade vigente.

* 1. **DO FORNECIMENTO**

**1.3.1** O acondicionamento e o transporte dos medicamentos devem ser feitos de acordo com o exigido para cada tipo de produto, devidamente protegido do pó e variações de temperatura, especialmente no caso de medicamentos termolábeis, de modo a garantir a qualidade e integridade dos mesmos.

**1.3.2** As embalagens externas devem mencionar as condições corretas de armazenamento do produto, entre elas, temperatura, umidade, empilhamento, entre outras.

**1.3.3** No caso dos medicamentos com prazo de validade superior a 1 (um) ano, por ocasião da entrega somente serão aceitos aqueles cujos prazos de validade a transcorrer seja igual ou superior a 80% (oitenta por cento) do prazo previsto.

**1.3.4** No caso de medicamentos com prazo de validade igual ou inferior a 1 (um) ano, somente serão aceitos aqueles cujos prazos de validade a transcorrer seja igual ou superior a 90% (noventa por cento) do prazo previsto.

**1.3.5** O Contratante se reserva o direito de não receber nenhum produto com prazo de validade inferior aos especificados nos itens 1.3.3 e 1.3.4, ressalvados os casos de interesse da Administração, desde que exista solicitação prévia da Contratada e justificativa expressa do órgão interessado, caso em que será formalizado o compromisso de troca de todo o quantitativo não utilizado.

**1.3.5.1** A carta de comprometimento de troca deverá acompanhar a nota fiscal no ato da entrega.

**1.3.5.2** A solicitação de troca e coleta do quantitativo não utilizado será realizada pelo Contratante 60 (sessenta) dias antes do vencimento do produto.

**1.3.5.3** A troca deverá ser realizada em até 30 (trinta) dias após a solicitação da Contratante.

**1.3.5.4** No ato da entrega de medicamentos garantidos pela carta de comprometimento de troca, a nota fiscal apresentada deve informar que o produto é referente a uma reposição por troca, especificando a nota fiscal e empenho de origem.

**1.3.6** As distribuidoras devem apresentar certificado de procedência dos produtos, lote a lote, a ser entregue de acordo com o estabelecido na licitação, conforme o art. 6º da Portaria 2.814/1998 do Ministério da Saúde.

**1.3.7** A entrega dos medicamentos adquiridos deverá ser acompanhada dos respectivos laudos de qualidade (art. 3º, § 4º da Lei Federal n.º 9.787/1999).

**1.3.8** O texto e demais exigências legais previstas para o cartucho, rotulagem e bula devem estar em conformidade com a legislação sanitária e com o Código de Defesa do Consumidor.

**1.3.9** Os medicamentos deverão ser entregues em embalagens adequadas contendo de forma visível os seguintes dizeres: “PROIBIDA A VENDA PELO COMÉRCIO” (art. 7º da Portaria nº 2.814/1998 do Ministério da Saúde). Esta informação deverá constar da embalagem de forma que não possa ser removida sem danificá-la. Em caso de latas ou frascos, deve estar no corpo da embalagem e não na tampa.

**1.3.10** As embalagens devem ser acompanhadas das respectivas bulas.

**1.3.11** As embalagens primárias dos medicamentos (ampolas, blister, strips, frascos ou outras) devem apresentar o número do lote e o prazo de validade.

**1.3.12** Havendo necessidade técnica ou administrativa, o licitante poderá encaminhar os produtos entregues para análise, em laboratórios analíticos - certificadores habilitados para atestar a conformidade às exigências e requisitos de qualidade a serem cumpridos por fabricantes e fornecedores (art. 3º da Portaria MS/GM nº 1.818/1997).

**FORMA DE ENTREGA: PARCELADA e CENTRALIZADA** no endereço do **HIWM,** em até 15 (quinze) dias úteis, a partir do recebimento das respectivas notas de empenho e autorização de fornecimento emitido pelo sistema E-PÚBLICA. A entrega do(s) medicamento(s) deverá(ao) ocorrer conforme solicitação da Unidade hospitalar e/ou pela Diretoria Técnica FUNEAS.

O fornecedor deverá **INSERIR NA NOTA FISCAL** o número da respectiva nota de empenho, número do protocolo, Unidade Hospitalar de destino, o número da agência e da conta corrente do banco onde o pagamento deverá ser creditado.

A entrega deverá ser feita livre de despesas com frete, seguro, impostos, taxas, carga e descarga. Para fins de elaboração de proposta, todas as despesas com frete, seguro, encargos financeiros deverão estar embutidos no valor ofertado.

**LOCAL DE ENTREGA:**

**HOSPITAL INFANTIL WALDEMAR MONASTIER (HIWM)**

Setor – Farmácia

End.: Rua XV de Novembro nº 3701, Bairro Bom Jesus

Cidade Campo Largo /PR - CEP 83601-030

Responsável: Farmacêutica Eriellen Francine Bini

Fone: (41) 3391-8122

E-mail: [*hriclfarm@sesa.pr.gov.br*](mailto:hriclfarm@sesa.pr.gov.br)

Horário de entrega: Segunda à Sexta –feira das 8h às 11h30 e 13h30 às 17hrs.

1. **JUSTIFICATIVA E OBJETIVO DA CONTRATAÇÃO**

Trata o Processo Administrativo **P. 18.533.704-9** de Dispensa de Licitação Global para aquisição de medicamentos que atenderá a demanda das Unidades Funeas: CPPI - Centro de Produção e Pesquisa de Imunobiológicos, Hospital Regional do Litoral (HRL), Hospital Regional de Guaraqueçaba (HRG), Hospital Regional do Norte Pioneiro (HRNP), Hospital Regional Infantil Waldemar Monastier (HIWM), Hospital Regional do Sudoeste Walter Alberto Pecoits (HRSWAP), Hospital Dermatológico Sanitário (HDS), Hospital Estadual Lucy Requião de Mello e Silva (HRG), Hospital Eulalino Ignácio de Andrade- Zona Sul de Londrina (HZS), Hospital Dr. Anisio Figueiredo -Zona Norte de Londrina (HZN), conforme motivação que se apresenta:

**DA LEGITIMIDADE**

A FUNDAÇÃO ESTATAL DE ATENÇÃO EM SAÚDE DO ESTADO DO PARANÁ -FUNEAS é uma Fundação pública com personalidade jurídica de direito privado, sem fins lucrativos, de beneficência social, de interesse e de utilidade pública. A FUNEAS integra a administração pública Indireta do Estado do Paraná e vincula-se à Secretaria de Estado da Saúde (SESA), tendo por finalidade desenvolver e executar ações e serviços de saúde nas Unidades próprias, sendo elas: Hospital Regional de Guaraqueçaba (HRG), Hospital Regional do Litoral (HRL), Hospital Infantil Waldemar Monastier (HIWM), Hospital Regional do Sudoeste Walter Alberto Pecoits (HRSWAP), Hospital Regional do Norte Pioneiro (HRNP), Hospital Dermatológico Sanitário (HDS), Centro de Produção e Pesquisa de Imunobiológicos (CPPI) e Escola de Saúde Pública do Paraná (ESPP), Hospital Eulalino Ignácio de Andrade- Zona Sul de Londrina (HZS), Hospital Dr. Anisio Figueiredo -Zona Norte de Londrina (HZN). A fundamentação legal está amparada no novo contrato de gestão Nº 001/2021 vigente desde 01/2021, firmado entre a SESA e FUNEAS, estipula a operacionalização da gestão e a execução de ações e serviços de saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde SUS nas Unidades Assistenciais e Operacionais Próprias da Secretaria de Estado da Saúde, incluindo a aquisição de insumos, medicamentos, materiais médico-hospitalar, entre outros itens fundamentais para o funcionamento das Unidades hospitalares. Neste sentido, está determinado que a FUNEAS realize as aquisições de todos os materiais médicos hospitalares, medicamentos, nutrição, saneantes, materiais de higiene, insumos gerais, entre outros, padronizados ou não nas Unidades, que permitam a execução das ações elencadas no Contrato de Gestão.

Neste contexto, a Unidade Hospital Regional do Sudoeste está designada, para a instrução da Dispensa de Licitação Global.

**DA LEGALIDADE**

Trata-se de solicitação de Dispensa de Licitação em caráter emergencial enquadrada no inciso V do artigo 24, da Lei Federal nº 8.666/1993, reproduzido no art. 34, IV da Lei Estadual nº 15.608/07:

Art. 24. É dispensável a Licitação:

[...]

*V - quando não acudirem interessados à licitação anterior e está, justificadamente, não puder ser repetida sem prejuízo para a Administração, mantidas, neste caso, todas as condições preestabelecidas.*

Considerando a portaria nº 3.916/GM em 30 de outubro de 1998 que busca garantir condições para a segurança e qualidade dos medicamentos, também constitui um dos elementos fundamentais para a efetiva implementação de ações capazes de promover a melhoria das condições da assistência à saúde da população.

**DO INTERESSE PÚBLICO**

No âmbito hospitalar é essencial a disponibilidade nos quantitativos adequados dos medicamentos nas suas diversas formas de apresentação padronizadas nas Unidades**.**

Os medicamentos os quais visam a presente contratação são utilizados nas Unidades Hospitalares, como condição para a execução das atividades assistenciais e terapêuticas com a finalidade de recuperação da saúde dos pacientes internados.

Esta contratação visa proporcionar a assistência aos pacientes, buscando a manutenção da integridade e segurança de forma a garantir a eficiência e efetividade dos serviços oferecidos usuários do SUS – Sistema Único de Saúde – no estado do Paraná.

Considerando que a assistência em saúde é garantida pelo Sistema Único de Saúde (SUS), e para isto os medicamentos padronizados nas Unidades devem estar disponíveis para os tratamentos farmacológicos;

Considerando que os quantitativos foram definidos por cada Unidade hospitalar, repassados através do preenchimento da planilha encaminhada para as Unidades, onde cada farmacêutico realizou o preenchimento com os quantitativos, extraídos de acordo com os relatórios de consumo médio mensal (C.M.M), sazonalidade e ponto de ressuprimento, e mantidos conforme certames anteriores como se observa no termo de referência.

Considerando que os medicamentos a seguir, resultaram em itens desertos de seus respectivos protocolos e editais sendo:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **MEDICAMENTO** | **Protocolo** | **Edital** | **Lote** | **Resultado** |
| Gentamicina, Sulfato, 40 mg/ml, Solução injetável, Ampola, 1 ml | 18.128.154-5 | 216/2021 | 10 | DESERTO |
| Gentamicina, Sulfato, 40 mg/ml (80 mg), Solução injetável, Ampola, 2 ml | 18.128.154-5 | 216/2021 | 11 | DESERTO |
| Ampicilina Sódica + Sulbactam Sódica, 2 + 1g. Pó para solução injetável. Frasco-ampola. Diluente, 5 ml | 18.262.329-6 | 230/2021 | 2 | DESERTO |
| Dimenidrinato + Piridoxina, Cloridrato + Glicose + Frutose, 3 mg + 5 mg + 100 mg + 100 mg/ml, Solução injetável, Ampola, 10 ml | 18.262.258-3 | 232/2021 | 8 | DESERTO |
| Dimenidrinato + Piridoxina,Cloridrato, 50 mg + 10 mg, Crp revest | 18.262.258-3 | 232/2021 | 9 | DESERTO |
| Amicacina, Sulfato, 250 mg/ml (500 mg), Solução injetável, Ampola, 2 ml | 18.262.329-6 | 230/2021 | 1 | DESERTO |
| Espironolactona, 100 mg, Comprimido, Blister | 18.254.725-5 | 245/2021 | 11 | DESERTO |
| Nistatina, 25.000 UI/g, Creme vaginal, Bisnaga, 60 g, Aplicador, 14 aplicadores por bisnaga | 18.055.881-0 | 249/2021 | 4 | DESERTO |
| Nitroglicerina, 5 mg/ml (50 mg), Solução injetável, Ampola, 10 ml, | 18.055.881-0 | 249/2021 | 5 | DESERTO |
| Nifedipino, 10 mg, Comprimido, Blister | 18.055.881-0 | 249/2021 | 2 | DESERTO |
| Sulfato de Magnésio, 100 mg/ml (10%), Solução injetável, Ampola, 10 ml | 18.254.725-5 | 245/2021 | 14 | DESERTO |
| Hidróxido De Alumínio 60 mg/ mL + Magnésio 40 mg/ mL OR SUS FR 150 ml | 18.254.725-5 | 245/2021 | 17 | DESERTO |
| Digoxina, 0,05 mg/ml, Elixir, Frasco, 60 ml | 18.263.500-6 | 229/2021 | 8 | DESERTO |
| Esmolol, Cloridrato, 10 mg/ml (100 mg), Solução injetável, Ampola, 10 ml | 18.263.500-6 | 229/2021 | 10 | DESERTO |
| Benzilpenicilina Benzatina, 600.000 UI, Pó para suspensão injetável, Frasco-ampola, Diluente, 4 ml, | 18.262.329-6 | 230/2021 | 3 | DESERTO |
| Benzilpenicilina Procaína + Potássica , 300.000 UI + 100.000 UI, Pó para suspensão injetável, FA | 18.262.329-6 | 230/2021 | 4 | DESERTO |
| Ciprofloxacino, Cloridrato, 250 mg, Comprimido revestido, Blister | 18.262.329-6 | 230/2021 | 7 | DESERTO |
| Claritromicina, 500 mg, Pó para solução injetável, FA | 18.262.329-6 | 230/2021 | 8 | DESERTO |
| Eritromicina, Estolato, 50mg/ml, Suspensão oral, Frasco, 50 ml, Copo/Seringa Dosadora | 18.262.329-6 | 230/2021 | 10 | DESERTO |
| Ciclopentolato, Cloridrato, 10 mg/ml, Solução oftálmica, Frasco gotejador, 5 ml | 18.260.004-0 | 231/2021 | 1 | DESERTO |
| Cimetidina, 150 mg/ml, Solução injetável, Ampola, 2 ml | 18.263.500-6 | 229/2021 | 2 | DESERTO |
| Levosimendana, 2,5 mg/mL, Solução injetável, Frasco-ampola, 5 mL | 18.260.004-0 | 231/2021 | 8 | DESERTO |
| Tiopental Sódico, 1 g, Pó para solução injetável, Frasco ampola | 18.260.004-0 | 231/2021 | 14 | DESERTO |
| Benzoato de Benzila, 100 mg/g, Sabonete, Filme plástico, 60 g | 18.261.080-1 | 236/2021 | 1 | DESERTO |
| Benzoato de Benzila, 250 mg/ml (25%), Emulsão Tópica, Frasco, 100ml | 18.261.080-1 | 236/2021 | 2 | DESERTO |
| Ácido Ascórbico (Vitamina C), 200 mg/ml, Solução gotas, Frasco gotejador de plástico opaco, 20 a 30 ml | 18.254.725-5 | 245/2021 | 3 | DESERTO |
| Losartana Potássica, 25mg, Comprimido revestido, Blister | 18.055.881-0 | 249/2021 | 8 | DESERTO |

**Gentamicina 40mg/mL ampola de 1mL e a Gentamicina 80mg/2mL ampola de 2mL**, são indicados para o tratamento de infecções causadas por cepas de bactérias sensíveis dos seguintes microorganismos: *Pseudomonas aeruginosa, Proteus sp., Escherichia coli, Klebsiella-Enterobacter-Serratia sp., Citrobacter sp., Providencia sp., Staphylococcus sp. e Neisseria gonorrhoeae.*

**A ampicilina + Sulbactam Sódica 2+1g** indicações mais comuns são as infecções do trato respiratório inferior e superior incluindo sinusite, otite média e epiglotite; pneumonias bacterianas; infecções do trato urinário e pielonefrite; infecções intra-abdominais incluindo peritonite, colecistite, endometrite e celulite pélvica; septicemia bacteriana; infecções da pele e tecidos moles; infecções do osso e articulações e infecções gonocócicas. Pode ser administrado também no peri-operatório para reduzir a incidência de infecções em ferimentos pós-operatórios em pacientes submetidos à cirurgia pélvica e abdominal, nos casos em que a contaminação peritoneal possa estar presente. No trabalho de parto ou cesárea pode ser usado profilaticamente para reduzir a infecção pós-operatória.

**Dimenidrinato** é indicado para prevenir e tratar os sintomas de enjoo, tontura e vômitos em geral, incluindo os vômitos e enjoos da gravidez, no pré e pós-operatórios e após tratamento com radioterapia; na prevenção e tratamento de tonturas, enjoos e vômitos causados por movimentos quadro conhecido como cinetose; na prevenção e tratamento das labirintites e vertigens.

**Amicacina** é um fármaco antibiótico da classe dos aminoglicosídeos. Tem maior atuação sobre bactérias gram-negativas e é bactericida.

Por sua ação diurética, a Espironolactona é utilizada principalmente no tratamento da hipertensão, problemas relacionados à retenção de líquidos e distúrbios edematosos.

**Nistatina** é um medicamento indicado para o tratamento de candidíase, quando esta enfermidade atua no trato digestivo do paciente, atuando na cavidade bucal e no trato digestivo superior. Também é eficiente em abordagem contra esofagite gerada por candida.

A **Nitroglicerina** é indicado para tratamento de hipertensão pré-operatória; para controle de insuficiência cardíaca congestiva, no ajuste do infarto agudo do miocárdio, para tratamento de angina em pacientes que não respondem à nitroglicerina sublingual   
e betabloqueadores e para indução de hipotensão intra operatória.

**Nifedipino** comprimido de liberação prolongada é indicado para o tratamento de Hipertensão arterial. Doença arterial coronária. Angina do peito crônica estável (angina de esforço).

O **Sulfato de Magnésio** é um anticonvulsivante, repositor de eletrólito (magnésio), com efeito depressor sobre o sistema nervoso central.

O H**idróxido de Alumínio** suspensão oral está indicado nas infecções gastrointestinais, azia e sensação de plenitude gástrica, promovendo alívio rápido ao paciente.

A **Digoxina** é indicada no tratamento de doenças do coração como insuficiência cardíaca congestiva e arritmia supraventricular.

**Esmolol** é um fármaco da classe dos beta-bloqueadores utilizado no tratamento de várias doenças do sistema cardiovascular, especialmente taquicardia supraventricular aguda e crise aguda hipertensiva.

**Benzilpenicilina Benzatina** está indicado no tratamento de infecções causadas por germes sensíveis à penicilina G. São elas: Infecções estreptocócicas (grupo A, sem bacteremia): Infecções leves e moderadas do trato respiratório superior e da pele.

**Benzilpenicilina Procaína + Potássica, 300.000 UI + 100.000 UI** é destinado ao tratamento de infecções causadas por bactérias sensíveis, como faringites, pneumonias lobares, broncopneumonias não hospitalares, impetigo estreptocócico e outras piodermites, infecções do tecido celular subcutâneo.

**Ciprofloxacina** é um antibiótico do grupo das quinolonas, seu mecanismo de ação é através da inibição da síntese de DNA, especialmente contra bactérias gram-negativas.

**Claritromicina** é um macrólido semissintético que tem como objetivo tratar infecções bacterianas de acordo com seus espectros de ação. É usada para tratar infecções envolvendo pele, orelha, seios paranasais e pulmões.

O **Eritromicina** é um antibiótico macrolídeo utilizado para o tratamento de inflamações agudas e crônicas, causadas pelo agente patogênico sensível à eritromicina, o que torna necessário um tratamento parenteral. Inflamações profundas nas vias respiratórias: Inflamação dos brônquios (bronquite).

O **Ciclopentolato** é indicado no tratamento de distúrbios inflamatórios dos olhos como: rinite (inflamação da íris), iridociclite (inflamação da íris e do corpo ciliar), ceratite (inflamação da córnea) e coroidite (inflamação da coroide).

**A Cimetidina** é indicada no tratamento das úlceras no estômago e no intestino, no tratamento e prevenção do sangramento das úlceras, no tratamento da azia ou outros problemas causados pelo excesso de ácido no estômago ou no caso de síndrome do intestino curto em que existe perda de líquidos ou na dificuldade na sua absorção.

**Levosimendana** é destinado para tratamento a curto prazo de descompensação aguda da insuficiência cardíaca crônica grave em situações em que a terapia convencional não é suficiente, e em casos em que suporte inotrópico é indicado.

O **Tiopental Sódico** é indicado para a produção de anestesia completa de curta duração ou para induzir anestesia geral. É também indicado como auxiliar em anestesia regional e no controle de convulsões. Hipnótico na anestesia equilibrada.

O **Benzoato de Benzila** é um medicamento indicado para o tratamento de sarna, piolhos e lêndeas e está disponível na forma de emulsão líquida ou sabonete em barra para uso tópico.

O **Ácido Ascórbico** é destinado ao tratamento de todos os estados em que há deficiência ou aumento das necessidades de vitamina C no organismo. Está também indicado como auxiliar do sistema imunológico e ainda nas fases de crescimento.

A **Losartana** é um anti-hipertensivo classificado como Bloqueador dos Receptores da Angiotensina II (BRAs), isso porque ele é capaz de reduzir a pressão arterial, impedindo a constrição das artérias e facilitando a circulação de sangue no seu corpo. A apresentação de 25mg utilizada para doses de manutenção.

Considerando que o desabastecimento destes fármacos pode acarretar prejuízos ao processo assistencial e na qualidade no atendimento dos pacientes admitidos e internados nas unidades hospitalares, pois pertencem às classes farmacêuticas de antibióticos, anestésicos, anti-hipertensivos dentre outros, os quais são prescritos e dispensados diariamente.

Considerando que em alguns momentos houve desabastecimento, sendo necessário realizar substituições quando possível por outras apresentações disponíveis, por se tratar de medicamentos de alto consumo mensal, esta ação impacta diretamente no consumo das apresentações equivalentes, pois os estoques não possuem margem para suprir substituições de alto consumo.

Por fim, esta contratação visa melhorar o atendimento, de forma a garantir a eficiência e efetividade dos serviços oferecidos usuários do SUS – Sistema Único de Saúde – no estado do Paraná.

**DOS BENEFÍCIOS**

Os medicamentos possuem grande importância e função na recuperação dos pacientes, dentre elas, cita-se a utilização com o intuito de prevenir, diagnosticar, curar, execução procedimentos cirúrgicos ou alivio de sintomas.

A vantajosidade e conveniência na aquisição dos medicamentos listados no Termo de Referência, é propiciar um atendimento com garantia na natureza contínua dos serviços prestados, trazendo os seguintes benefícios:

* Tratamento medicamentoso adequado aos pacientes;
* Suporte e manutenção da vida;
* A possibilidade de recuperação no menor tempo possível;
* Tratamento medicamentoso em pacientes de UTI;
* Tratamento medicamentoso em pacientes cirúrgicos;
* Tratamento medicamentoso em pacientes internados;
* Suporte medicamentoso em pacientes de pronto atendimento;
* Tratamento medicamentoso em pacientes de UTI COVID.

**OS PRODUTOS GERADOS**

Com a aquisição dos medicamentos é possível o atendimento das demandas das unidades hospitalares, visando garantir a assistência aos pacientes, e resultarão nos seguintes produtos:

* Possibilidade de alta hospitalar;
* Promoção, proteção e recuperação dos pacientes;
* Qualidade dos serviços prestados pelas Unidades Hospitalares;
* Garantir o provisionamento dos estoques;
* Prover a garantia de início e termino dos tratamentos farmacológicos;
* Execução dos protocolos clínicos.

**DA VIABILIDADE DA CONTRATAÇÃO**

A presente contratação/aquisição busca executar atividades hospitalares com excelência e prontidão ao atendimento.

Os medicamentos do referido processo, são comumente utilizados pelas unidades hospitalares e essenciais para condução dos tratamentos farmacológicos, uma vez que são padronizados nas Unidades como opções para tratamentos das patologias presentes nos pacientes, possibilitando desta forma o seguimento dos protocolos aderidos e os atendimentos emergenciais.

**3. PESQUISA DE PREÇOS**

3.1 Para a formação dos preços máximos foi realizada ampla pesquisa de preços, em conformidade com o disposto no art. 9º, incisos I ao V, do Decreto Estadual n.º 4.993/2016.

Critério utilizado: MENOR PREÇO.

**4 PARCELAMENTO DO OBJETO**

**4.1** Cada lote composto por um único item.

**5 SUSTENTABILIDADE**

**5.1** Os fornecedores adotarão as seguintes práticas de sustentabilidade:

**5.1.1** Que os bens sejam constituídos, no todo ou em parte, por material reciclado, atóxico, biodegradável, conforme normas específicas da ABNT;

**5.1.2** Que os bens devam ser, preferencialmente, acondicionados em embalagem individual adequada, com o menor volume possível, que utilize materiais recicláveis, de forma a garantir a máxima proteção durante o transporte e o armazenamento.

**5.1.3 Art. 48.** Os editais para a aquisição de bens deverão prever que as empresas contratadas adotarão as seguintes práticas de sustentabilidade, quando couber:

**I -** Que os bens sejam constituídos, no todo ou em parte, por material reciclado, atóxico, biodegradável, conforme normas específicas da ABNT;

**II -** Que sejam observados os requisitos ambientais para a obtenção de certificação do Instituto Nacional de Metrologia, Normalização e Qualidade Industrial – INMETRO, como produtos sustentáveis ou de menor impacto ambiental em relação aos seus similares;

**III -** Que os bens devam ser, preferencialmente, acondicionados em embalagem individual adequada, com o menor volume possível, que utilize materiais recicláveis, de forma a garantir a máxima proteção durante o transporte e o armazenamento; e

**IV -** Que os bens não contenham substâncias perigosas em concentração acima da recomendada na diretiva RoHS (Restriction of Certain Hazardous Substances), tais como mercúrio (Hg), chumbo (Pb), cromo hexavalente (Cr(VI)), cádmio (Cd), bifenil-polibromados (PBBs), éteres difenil-polibromados (PBDEs).

**§ 1.º** A comprovação do disposto neste artigo poderá ser feita mediante apresentação de certificação emitida por instituição pública oficial ou instituição credenciada, ou por qualquer outro meio de prova que ateste que o bem fornecido cumpre com as exigências do edital.

**§ 2.º** O edital poderá estabelecer que, selecionada a proposta, antes da assinatura do contrato, em caso de inexistência de certificação que ateste a adequação, o órgão ou entidade contratante poderá realizar diligências para verificar a adequação do produto às exigências do ato convocatório, correndo as despesas por conta da licitante selecionada.

**§ 3.º** O edital ainda deve prever que, caso não se confirme a adequação do produto, a proposta selecionada será desclassificada.

**6 CONTRATAÇÃO DE MICROEMPRESAS E EMPRESAS DE PEQUENO PORTE**

**6.1.** Por se tratar de Dispensa de Licitação, não se aplica a destinação exclusiva a ME/EPP do lote, conforme excepcionado pelo artigo 49, IV, da Lei Complementar nº 123/2006.

**7 CLASSIFICAÇÃO DOS BENS E SERVIÇOS COMUNS**

O(s) objeto(s) dessa licitação é(são) classificado(s) como bem(ns) comum(ns), pois possui(em) especificação(ões) usual(is) de mercado e padrão(ões) de qualidade definidas em edital, conforme estabelece o art. 45, da Lei Estadual n.º 15.608/2007.

**8 OBRIGAÇÕES DO CONTRATADO E DA CONTRATANTE**

**8.1** São obrigações do Contratado:

**8.1.1** efetuar a entrega do objeto (medicamento) em perfeitas condições, conforme especificações, prazo e local constantes no edital e seus anexos, acompanhado da respectiva nota fiscal, na qual constarão, quando couber, as indicações referentes a: nome do medicamento (nome comercial ou do princípio ativo), marca, fabricante, concentração, apresentação, número do lote, data de fabricação e prazo de validade;

**8.1.2** responsabilizar-se pelos vícios e danos decorrentes do objeto, de acordo com os artigos 12, 13 e 17 a 27, do Código de Defesa do Consumidor (Lei nº 8.078, de 1990);

**8.1.3** substituir, reparar ou corrigir, às suas expensas, no prazo fixado no Termo de Referência, o objeto com avarias ou defeitos;

**8.1.4** comunicar à Contratante, no prazo máximo de 24 (vinte e quatro) horas que antecede a data da entrega, os motivos que impossibilitem o cumprimento do prazo previsto, com a devida comprovação;

**8.1.5** indicar preposto para representá-la durante a execução do contrato;

**8.1.6** manter durante toda a vigência do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação;

**8.1.7** manter atualizado os seus dados no Cadastro Unificado de Fornecedores do Estado do Paraná, conforme legislação vigente;

**8.1.8** o Contratado é responsável pelos danos causados diretamente à Administração ou a terceiros, decorrentes de sua culpa ou dolo na execução do contrato, não excluindo ou reduzindo essa responsabilidade a fiscalização ou o acompanhamento pelo órgão interessado.

**8.2** São obrigações da Contratante:

**8.2.1** receber o objeto no prazo e condições estabelecidas neste edital e seus anexos;

**8.2.2** exigir o cumprimento de todas as obrigações assumidas pela Contratada, de acordo com as cláusulas contratuais e os termos de sua proposta;

**8.2.3** verificar minuciosamente, no prazo fixado, a conformidade do objeto recebido provisoriamente, com as especificações constantes do edital e da proposta, para fins de aceitação e recebimento definitivo;

**8.2.4** comunicar à Contratada, por escrito, as imperfeições, falhas ou irregularidades verificadas, fixando prazo para a sua correção;

**8.2.5** acompanhar e fiscalizar o cumprimento das obrigações da Contratada, através de comissão ou de servidores especialmente designados;

**8.2.6** efetuar o pagamento à Contratada no valor correspondente ao fornecimento do objeto, no prazo e forma estabelecidos neste edital e seus anexos;

**8.2.7** efetuar as eventuais retenções tributárias devidas sobre o valor da nota fiscal e fatura fornecida pela Contratada, no que couber;

**8.2.8** prestar as informações e os esclarecimentos que venham a ser solicitados pelo Contratado.

**9 FORMA DE PAGAMENTO**

**9.1** Os pagamentos serão feitos no prazo máximo de 30 (trinta) dias da apresentação da nota fiscal atestada e do Certificado de Regularidade Fiscal (CRF), emitido por meio do Sistema de Gestão de Materiais, Obras e Serviços – GMS, destinado a comprovar a regularidade com os Fiscos Federal, Estadual (inclusive do Estado do Paraná para licitantes sediados em outro Estado da Federação) e Municipal, com o FGTS, INSS e negativa de débitos trabalhistas (CNDT), observadas as disposições do Termo de Referência.

**9.2** Nenhum pagamento será efetuado sem a apresentação dos documentos exigidos, bem como enquanto não forem sanadas irregularidades eventualmente constatadas na nota fiscal, no fornecimento dos bens ou no cumprimento de obrigações contratuais.

**9.3** A descrição dos produtos na nota fiscal deverá ser feita de acordo com o estabelecido pela legislação vigente e deverá conter os dados do produto de acordo com o empenho respectivo.

**9.4** Não será aceita nota fiscal referente a mais de um empenho.

**9.5** O fornecedor deverá fazer constar na nota fiscal o número da respectiva nota de empenho, o número do pregão eletrônico, o número da agência e da conta-corrente do banco onde o pagamento deverá ser creditado.

**9.5.1** Os pagamentos ficarão condicionados à prévia informação pelo credor, dos dados da conta-corrente junto à instituição financeira contratada pelo Estado, conforme o disposto no Decreto Estadual n.º 4.505/2016, ressalvadas as exceções previstas no mesmo diploma legal.

**9.6** Nos casos de eventuais atrasos de pagamento, desde que a Contratada não tenha concorrido, de alguma forma, para tanto, fica convencionado que a taxa de compensação financeira devida pela Contratante, entre a data do vencimento e o efetivo adimplemento da parcela, é calculada mediante a aplicação da seguinte fórmula:

EM = I x N x VP, sendo:

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 = 0,00016438, assim apurado:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| I = (TX) | I = (6/100)  365 | I = 0,00016438  TX = Percentual da taxa anual = 6%. |

**9.4** A FUNEAS efetivará o pagamento devido, somente através de depósito em conta corrente da empresa vencedora do certame no Banco do Brasil, não sendo quitados débitos através de boletos bancários;

**9.5** Para efeitos de pagamento pelo Departamento Financeiro/FUNEAS, é necessário que o CNPJ registrado na conta corrente do licitante seja o mesmo de sua razão social;

**9.6** As notas fiscais devem ser emitidas em nome de Fundação Estatal de Atenção em Saúde do Paraná (FUNEAS), CNPJ 24.039.073/0001-55, Avenida João Gualberto, nº 1881, 17º andar, Bairro Juvevê, Curitiba/PR.

**10 REQUISITOS DE HABILITAÇÃO**

Para a habilitação deverá ser observada as regras constantes no Capítulo II do Título III da Lei Estadual nº 15.608, de 2007.

**11 ALTERAÇÃO SUBJETIVA**

**11.1** É admissível a continuidade do contrato administrativo quando houver fusão, cisão ou incorporação da Contratada com outra pessoa jurídica, desde que:

a) Sejam observados pela nova pessoa jurídica todos os requisitos de habilitação exigidos na licitação original;

b) Sejam mantidas as demais cláusulas e condições do contrato; e

c) Não haja prejuízo à execução do objeto pactuado e haja anuência expressa da Administração à continuidade do contrato.

**11.2** A alteração subjetiva a que se refere o item 11.1 deverá ser formalizada por termo aditivo ao contrato.

1. **CONTROLE DA EXECUÇÃO**

**12.1** O fornecedor somente poderá emitir a nota fiscal e providenciar a entrega do(s) produto (s) após a retirada da nota de empenho respectiva no órgão interessado, respeitando o prazo de entrega estabelecido.

**12.2** O recebimento provisório será feito no local da entrega, no prazo máximo de 05 (cinco) dias, contados a partir da entrega.

**12.3** O recebimento definitivo será feito no prazo de até 10 (dez) dias dias da expedição do termo de recebimento provisório, depois de conferidos os itens recebidos, consignando eventuais intercorrências.

**12.4** O recebimento do(s) bem(ns) de valor superior a R$ 80.000,00 (oitenta mil reais) será confiado a uma comissão de, no mínimo, 3 (três) membros, designados pela autoridade competente.

**12.5** Por ocasião da entrega, caso o objeto apresentado não atenda às especificações técnicas do objeto licitado, poderá o Contratante rejeitá-lo, integralmente ou em parte, obrigando-se a Contratada a providenciar a substituição do bem não aceito no prazo de 10 (dez) dias.

## **12.6** A Contratada deverá ter disponibilidade e capacidade de entregar o objeto nos endereços relacionados no item 1.3 e no Anexo VI, conforme as condições e as necessidades do licitante.

1. **12.7 Gestor e fiscal do contrato:**

## **HOSPITAL REGIONAL DO SUDOESTE WALTER ALBERTO PECOITS (HRSWAP**)

## Gestor: Cintia Jaqueline Ramos - Diretor(a) Geral

CPF: 839.863.919-91

Fiscal: Mariana Carolina de Carvalho – Coordenadora da Farmácia Hospitalar

CRF/PR 18.150 - CPF: 043.537.409-54

Cintia Jaqueline Ramos CPF nº 839.863.919-91 RG nº 61278850/PR

**13. GARANTIA DA EXECUÇÃO**

**13.1** Não haverá exigência de nenhuma hipótese de garantia de execução contratual prevista no art.102, § 1° da Lei 15.608/07, tendo em vista a aquisição/serviço se tratar de um objeto de características comuns e não ser um fornecimento/serviço de grande vulto.

## **14 SUBCONTRATAÇÃO**

Não será admitida a subcontratação total ou parcial do objeto.

**15 SANÇÕES ADMINISTRATIVAS**

A contratada que incorram em infrações, sujeitam-se às sanções previstas na Lei Estadual nº 15.608, de 2007.

**16 DECRETO ESTADUAL N.º 4.993/2016**

Os servidores que subscrevem este Termo de Referência atestam que observaram integralmente a regulamentação estabelecida pelo Decreto Estadual n.º 4.993/2016 e as orientações constantes da Minuta Padronizada aprovada pelo Procurador-Geral do Estado do Paraná.

Francisco Beltrão, 17 de janeiro de 2022

**Cristiane Marta Betiato**

**Setor de suprimentos HRSWAP**

**Responsável pela elaboração do Termo de Referência**

**Ricardo Luiz Ries**

**Chefe de Suprimentos do HRSWAP**

**Mariana Carolina de Carvalho**

**Chefia Assistência Farmacêutica do HRSWAP**

**Cintia Jaqueline Ramos**

**Direção Geral**

**HRSWAP/FUNEAS/SESA**