**TERMO DE REFERÊNCIA**

## **OBJETO**

* 1. Trata-se da **DISPENSA DE LICITAÇÃO** **GLOBAL** para aquisição de **Medicamentos 01**, 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** | **6501-256** | **268383** | Amicacina, Sulfato, 50 mg/ml (100 mg), Solução injetável, Ampola, 2 ml, VIA DE ADMINISTRAÇÃO: Intramuscular/Intravenosa, UNID. DE MEDIDA: Unitário | CPPI | 10 | 150 |  | **650 UNID.** | **R$** | |  |
| HDSPR | 04 | 50 |  |
| HRL | 20 | 250 |  |
| HZN | 17 | 200 |  |
| **VALOR TOTAL DO LOTE** | | | | | | | | | | **R$** | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | |
| **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** | **6501-725** | **272602** | Dropropizina, 3 mg/ml, Xarope, Frasco, 120 ml, VIA DE ADMINISTRAÇÃO: Oral, UNID. DE MEDIDA: Unitário | HRSWAP | 06 | 72 |  | **72 UNID.** | **R$** |  |
| **VALOR TOTAL DO LOTE** | | | | | | | | | **R$** | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | |
| **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** | **6501-725** | **268960** | Cloridrato de Dopamina 5mg/ml, EMBALAGEM: Âmpola 10 ml, UNID. DE MEDIDA: Unitário | HIWM | 10 | 100 |  | **2.500 UNID.** | **R$** |  |
| HRL | 78 | 1.000 |  |
| HRNP | 45 | 600 |  |
| HRSWAP | 65 | 800 |  |
| **VALOR TOTAL DO LOTE** | | | | | | | | | **R$** | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | |
| **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** | **6501-3811** | **305751** | Ondansetrona, Cloridrato, 2 mg/ml (8 mg), Solução injetável, Ampola, 4 ml, VIA DE ADMINISTRAÇÃO: Intramuscular/Intravenosa, UNID. DE MEDIDA: Unitário | HRG | 9 | 200 |  | **2.800 UNID.** | **R$** |  |
| HRSWAP | 212 | 2.600 |  |
| **VALOR TOTAL DO LOTE** | | | | | | | | | **R$** | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **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** | **6501-4797** | **268277** | Ocitocina, 5 UI/ml, Solução injetável, Ampola, 1 ml, VIA DE ADMINISTRAÇÃO: Intramuscular/Intravenosa, UNID. DE MEDIDA: Unitário | HRL | 487 | 5.850 |  | **25.400 UNID.** | **R$** | |  |
| HRNP | 621 | 7.450 |  |
| HRSWAP | 1.005 | 12.100 |  |
| **VALOR TOTAL DO LOTE** | | | | | | | | | | **R$** | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | |
| **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** | **6501-226** | **271687** | Ácido Ascórbico (Vitamina C), 100 mg/ml, Solução injetável, Ampola, 5 ml, VIA DE ADMINISTRAÇÃO: Intramuscular/Intravenosa, UNID. DE MEDIDA: Unitário | HIWM | 2,5 | 50 |  | **5.800 UNID.** | **R$** | |  |
| HRL | 400 | 4.800 |  |
| HRNP | 03 | 50 |  |
| HRSWAP | 08 | 100 |  |
| HZN | 16 | 200 |  |
| HZS | 54 | 600 |  |
| **VALOR TOTAL DO LOTE** | | | | | | | | | | **R$** | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **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** | **6501-3033** | **292399** | Fitomenadiona, 10 mg/ml, Solução injetável, Ampola, 1 ml, VIA DE ADMINISTRAÇÃO: Intramuscular/Subcutânea, UNID. DE MEDIDA: Unitário | HIWM | 25 | 300 |  | **6.900 UNID.** | **R$** | |  |
| HRG | 06 | 100 |  |
| HRL | 137 | 1.600 |  |
| HRNP | 220 | 2.600 |  |
| HRSWAP | 140 | 1.700 |  |
| HZN | 12 | 200 |  |
| HZS | 35 | 400 |  |
| **VALOR TOTAL DO LOTE** | | | | | | | | | | **R$** | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | |
| **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** | **6501-43964** | **352933** | Levetiracetam, 100mg/mL, Solução oral, Frasco, 150mL, Seringa dosadora, VIA DE ADMINISTRAÇÃO: Oral, UNID. DE MEDIDA: Unitário | HIWM | 03 | 40 |  | **64 UNID.** | **R$** |  |
| HRSWAP | 02 | 24 |  |
| **VALOR TOTAL DO LOTE** | | | | | | | | | **R$** | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | |
| **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** | **6501-2561** | **269843** | Lidocaína, Cloridrato, 20 mg/ml (2%), Solução injetável, Ampola, 5 ml, VIA DE ADMINISTRAÇÃO: Outras vias parenterais, UNID. DE MEDIDA: Unitário | HRSWAP | 67 | 800 |  | **800 UNID.** | **R$** |  |
| **VALOR TOTAL DO LOTE** | | | | | | | | | **R$** | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | |
| **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** | **6501-1185** | **269571** | Proximetacaína 5 mg/ mL OFT SOL FR 5 mL 344 C1 | HIWM | 01 | 12 |  | **84 UNID.** | **R$** |  |
| HRG | 01 | 12 |  |
| HRL | 01 | 12 |  |
| HRNP | 01 | 12 |  |
| HRSWAP | 01 | 12 |  |
| HZN | 01 | 12 |  |
| HZS | 01 | 12 |  |
| **VALOR TOTAL DO LOTE** | | | | | | | | | **R$** | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | |
| **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** | **6501-1299** | **272198** | Etilefrina, Cloridrato, 10 mg/ml, Solução injetável, Ampola, 1 ml, VIA DE ADMINISTRAÇÃO: Subcutânea/Intramuscular/Intravenosa, UNID. DE MEDIDA: Unitário | HIWM | 04 | 48 |  | **636 UNID.** | **R$** |  |
| HRG | 01 | 12 |  |
| HRL | 12 | 144 |  |
| HRNP | 20 | 240 |  |
| HRSWAP | 03 | 36 |  |
| HZN | 03 | 36 |  |
| HZS | 10 | 120 |  |
| **VALOR TOTAL DO LOTE** | | | | | | | | | **R$** | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | |
| **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** | **6502-1159** | **271556** | Midazolam, Cloridrato, 2 mg/ml, Solução oral, Frasco, 10 ml, Seringa dosadora, VIA DE ADMINISTRAÇÃO: Oral, PORTARIA 344/98: B1, UNID. DE MEDIDA: Unitário | HIWM | 05 | 60 |  | **516 UNID.** | **R$** |  |
| HRSWAP | 01 | 12 |  |
| HZN | 07 | 84 |  |
| HZS | 30 | 360 |  |
| **VALOR TOTAL DO LOTE** | | | | | | | | | **R$** | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | |
| **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** | **6502-1089** | **268069** | Clorpromazina, Cloridrato, 5 mg/ml, Solução injetável, Ampola, 5 ml, VIA DE ADMINISTRAÇÃO: Intramuscular, PORTARIA 344/98: C1, UNID. DE MEDIDA: Unitário | HDSPR | 0,9 | 10 |  | **770 UNID.** | **R$** |  |
| HIWM | 05 | 60 |  |
| HRG | 03 | 40 |  |
| HRL | 25 | 300 |  |
| HRNP | 02 | 30 |  |
| HRSWAP | 10 | 120 |  |
| HZN | 02 | 30 |  |
| HZS | 15 | 180 |  |
| **VALOR TOTAL DO LOTE** | | | | | | | | | **R$** | |

* + 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 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 esta, 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** |
| Amicacina, Sulfato, 50 mg/ml (100 mg), Solução injetável, Ampola, 2 ml, VIA DE ADMINISTRAÇÃO: Intramuscular/Intravenosa, UNID. DE MEDIDA: Unitário | 18.262.329-6 | 230/201 | 01 | DESERTO |
| Dropropizina, 3 mg/ml, Xarope, Frasco, 120 ml, VIA DE ADMINISTRAÇÃO: Oral, UNID. DE MEDIDA: Unitário | 18.128.154-5 | 216/2021 | 05 | DESERTO |
| Cloridrato de Dopamina 5mg/ml, EMBALAGEM: Âmpola 10 ml, UNID. DE MEDIDA: Unitário | 17.963.707-3 | 246/2021 | 01 | DESERTO |
| Ondansetrona, Cloridrato, 2 mg/ml (8 mg), Solução injetável, Ampola, 4 ml, VIA DE ADMINISTRAÇÃO: Intramuscular/Intravenosa, UNID. DE MEDIDA: Unitário | 18.055.881-0 | 249/2021 | 7 | DESERTO |
| Ocitocina, 5 UI/ml, Solução injetável, Ampola, 1 ml, VIA DE ADMINISTRAÇÃO: Intramuscular/Intravenosa, UNID. DE MEDIDA: Unitário | 18.055.881-0 | 249/2021 | 6 | DESERTO |
| Ácido Ascórbico (Vitamina C), 100 mg/ml, Solução injetável, Ampola, 5 ml, VIA DE ADMINISTRAÇÃO: Intramuscular/Intravenosa, UNID. DE MEDIDA: Unitário | 18.254.725-5 | 245/2021 | 3 | DESERTO |
| Fitomenadiona, 10 mg/ml, Solução injetável, Ampola, 1 ml, VIA DE ADMINISTRAÇÃO: Intramuscular/Subcutânea, UNID. DE MEDIDA: Unitário | 18.128.154-5 | 216/2021 | 9 | DESERTO |
| Levetiracetam, 100mg/mL, Solução oral, Frasco, 150mL, Seringa dosadora, VIA DE ADMINISTRAÇÃO: Oral, UNID. DE MEDIDA: Unitário | 18.260.004-0 | 231/2021 | 7 | DESERTO |
| Lidocaína, Cloridrato, 20 mg/ml (2%), Solução injetável, Ampola, 5 ml, VIA DE ADMINISTRAÇÃO: Outras vias parenterais, UNID. DE MEDIDA: Unitário | 17.936.707-3 | 246/2021 | 3 | DESERTO |
| Proximetacaína 5 mg/ mL OFT SOL FR 5 mL 344 C1 | 18.128.154-5 | 216/2021 | 16 | DESERTO |
| Etilefrina, Cloridrato, 10 mg/ml, Solução injetável, Ampola, 1 ml, VIA DE ADMINISTRAÇÃO: Subcutânea/Intramuscular/Intravenosa, UNID. DE MEDIDA: Unitário | 18.263.500-6 | 229/2021 | 13 | DESERTO |
| Midazolam, Cloridrato, 2 mg/ml, Solução oral, Frasco, 10 ml, Seringa dosadora, VIA DE ADMINISTRAÇÃO: Oral, PORTARIA 344/98: B1, UNID. DE MEDIDA: Unitário | 18.166.122-4 | 220/2021 | 10 | DESERTO |
| Clorpromazina, Cloridrato, 5 mg/ml, Solução injetável, Ampola, 5 ml, VIA DE ADMINISTRAÇÃO: Intramuscular, PORTARIA 344/98: C1, UNID. DE MEDIDA: Unitário | 18.260.004-0 | 231/2021 | 2 | DESERTO |

**Amicacina, Sulfato, 50 mg/ml (100 mg), Solução injetável, Ampola, 2 ml:**

Medicamento instruído no protocolo:18.262.329-6 Edital 230/2021, o qual resultou em Deserto.

O Sulfato de Amicacina está indicado no tratamento a curto prazo de infecções graves causadas por cepas sensíveis de bactérias Gram-negativas, incluindo Pseudomonas sp., Escherichia coli, Proteus sp.

Medicamento pertence ao elenco dos antimicrobianos padronizados pela Comissão de Controle de Infecção nas Unidades.

**Dropropizina, 3 mg/ml, Xarope, Frasco, 120 ml:**

Medicamento instruído no protocolo 18.128.154-5 Edital 216/2021, o qual resultou deserto.

É um medicamento indicado no tratamento sintomático da tosse improdutiva ou exagerada, irritativa, espasmódica e seca, causadas por processos inflamatórios, infecciosos, irritativos e alérgicos das vias aéreas superiores e brônquicas.

**Cloridrato de Dopamina 5mg/ml:**

Medicamento instruído no protocolo 17.963.707-3 Edital 246/2021, o qual resultou em deserto.

O cloridrato de dopamina está indicado para correções do desequilíbrio hemodinâmico decorrentes de choque de múltiplas etiologias, traumas e/ou hemorragias, septicemias endotóxicas, intoxicações por drogas, pós-operatórios, particularmente cardíacos, e síndrome de baixo débito.

Medicamento pertence ao elenco dos carrinhos de emergência, utilizado nas Unidades de Terapia Intensiva.

**Ondansetrona, Cloridrato, 2 mg/ml (8 mg), Solução injetável, Ampola, 4 ml**:

Medicamento instruído no protocolo 18.055.881-0 Edital 249/2021, resultando em deserto Medicamento indicado para o controle de náuseas e vômitos induzidos por quimioterapia e radioterapia. Também é indicado para prevenção de náuseas e vômitos do período pós-operatório.

**Ocitocina 5UI/ml sol inj ampola 1ml:**

Medicamento instruído no protocolo 18.055.881-0 Edital 249/2021, resultando em deserto;

Medicamento promove a contração uterina e assim previne o sangramento excessivo após o parto, deve ser dado à gestante pouco antes ou logo depois do bebê nascer. Utilizado diariamente no centro cirúrgico, principalmente nas Unidades que possuem obstetrícia.

**Acido Ascórbico 100mg/ml solução inj ampola 5ml:**

Medicamento instruído no protocolo 18.254.725-5 Edital 245/2021, resultando em Deserto.

Medicamento indicado como suplemento vitamínico, auxiliar do sistema imunológico; antioxidante; pós-cirúrgico e cicatrizante; doenças crônicas e convalescença; dietas restritivas e inadequadas; como auxiliar nas anemias carências.

**Fitomenadiona 10mg/ml solução injetável 1ml:**

Medicamento instruído no protocolo 18.128.154-5 Edital 216/2021, resultando em deserto.

Medicamento possui indicação no tratamento de hemorragia ou risco de hemorragia como resultado de severa hipoprotrombinemia (deficiência ou diminuição de fatores de coagulação no sangue), de várias causas, incluindo sobredosagem (quantidade excessiva) de anticoagulantes do tipo cumarínicos. Utilizados principalmente nos setores de Uti Neonatal.

**Levetiracetam 100mg/ml Solução oral**:

Medicamento instruído no protocolo 18.260. 004-0 Edital 231/2021, resultando em deserto.

Medicamento é indicado como monoterapia (não combinado com outros medicamentos antiepilépticos) para o tratamento de crises focais/parciais, com ou sem generalização secundária.

**Lidocaína cloridrato 20mg/ml (2%) sol inj 5ml:**

Medicamento instruído no protocolo 17.963.707-3 Edital 246/2021, resultando em deserto. Indicada como anestésico de superfície e exploração por sonda e outros procedimentos endouretrais - O tratamento sintomático da dor em conexão com cistite e uretrite., utilizada no kit de cateterismo vesical.

**Proximetacaína 5mg/ml sol oft 5 ml-:**

Medicamento instruído no protocolo 18.128.154-5, Edital 216/2021, resultando em deserto.

Este medicamento é indicado como anestésico tópico em procedimentos oftalmológicos, utilizado pela oftalmologia para retirada de corpo estranho nos olhos.

**Etilefrina Cloridrato 10mg/ml solução inj 1ml:**

Medicamento instruído no protocolo 18.263.500-6, Edital 229/2021, resultando em deserto.

É indicado para o tratamento da hipotensão sintomática ou ortostática, associada geralmente com sintomas como tonturas, sensação de fadiga inexplicável, visão embaçada ou perda da visão, sensação de fraqueza.

**Midazolam, Cloridrato, 2 mg/ml, Solução oral, Frasco, 10 ml:**

Medicamentoinstruído no protocolo 18.166.122-4, Edital 220/2021, resultando em deserto.

Possui indicação de Indução do sono para sedação consciente antes de procedimentos diagnósticos ou terapêuticos com ou sem anestesia local, pré-medicação antes da indução anestésica, indução e manutenção da anestesia, sedação de pacientes internados em unidade de terapia intensiva e insônia.

**Clorpromazina, Cloridrato, 5 mg/ml, Solução injetável, Ampola, 5 ml:**

Medicamentoinstruído no protocolo 18.260.004-0 Edital 231/2021, resultando em deserto.

Medicamento que age no sistema nervoso central controlando os mais variados tipos de excitação, utilizado no tratamento das perturbações mentais e emocionais.

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 os itens pertencerem ao elenco padronizado dos medicamentos nas Unidades Hospitalares como opção terapêutica, o desabastecimento destes impede a adesão dos protocolos institucionais no que se refere a segurança da prescrição, ou subdose, ou seja dose abaixo daquela adequada ao tratamento, para a produção do efeito desejado, podendo muitas vezes mascarar a terapia e piorar o quadro clínico.

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:**

## **Centro de Produção e Pesquiza de Imunobiológia (CPPI)**

## Gestor: Jairo Fernandes de Queiroz

## CPF: 664.493.164-20

Fiscal: Bruno César Antunes - Responsável Técnico(a)

1. CPF: 103.069.299-88

## **Hospital Dermatologia Sanitária do Paraná (HDSPR)**

1. Gestor: Marcos Paulo Colla
2. CPF: 022.822.389-07

Fiscal: Luis Gabriel Mendes de Sousa

CPF: 094.246.499-08

## **Hospital Infantil Waldemar Monastier (HIWM)**

## Gestor: Guilherme Pasetti - Diretor(a) Administrativo(a)

CPF: 046.027.629-80

Fiscal: Eriellen Francini Bini - Farmacêutico(a) Responsável Técnico(a)

CRF/PR 21.297 - CPF: 041.497.499-90

## **Hospital Regional de Guaraqueçaba (HRG)**

## Gestor: Diretor(a) Geral(a) HRG

Fiscal: Chefe(a) de Suprimentos HRG

## **Hospital Regional do Litoral (HRL)**

## Gestor: Silvia de Cassia Cabral - Diretor(a) Administrativo(a)

CPF: 039.822.399-82

Fiscal: João Gabriel Franck - Farmacêutico(a) Responsável Técnico(a)

## CRF/PR 22.421 - CPF: 047.019.469-31

## **Hospital Regional do Norte Pioneiro (HRNP)**

## Gestor: Adelita Sanches Garcia - Diretor(a) Administrativo(a)

## CPF: 055.737.289-54

Fiscal: Andressa de Paula Costa - Farmacêutico(a) Responsável Técnico(a)

CRF/PR 32538 - CPF: 005.749.979-97

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

## **Gestor**: Ana Paula Battisti - Diretor(a) Administrativo (a)

CPF: 066.147.629-40

**Fiscal**: Mariana Carolina de Carvalho – Coordenadora da Farmácia Hospitalar

CRF/PR 18.150 - CPF: 043.537.409-54

**Hospital Zona Norte – (HZN)**

Gestor: Nilson Horácio da Silva Júnior - Diretor(a) Administrativo(a)

CPF 021.899.239-48

Fiscal: Camila Cataldi de Alcantara - Farmacêutico(a) Responsável Técnico(a)

CRF/PR 27.805 - CPF:141.785.387-56

**Hospital Zona Sul – (HZS)**

Gestor: Maura Aparecida Silveira - Diretor(a) Administrativo(a)

CPF: 857.847.709-00

Fiscal: Gustavo Henrique Grandis - Farmacêutico(a) Responsável Técnico(a)

CRF/PR: 22.485 - CPF: 062.609.299-00

**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, 04 de fevereiro 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**

**Ana Paula Battisti**

**Direção Administrativa**

**HRSWAP/FUNEAS/SESA**