



**ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTALEGRE**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE E SANEAMENTO BÁSICO**

**TERMO DE REFERÊNCIA**

**1. OBJETO:**

1.1 Aquisição de medicamentos básicos éticos, genéricos e similares destinados aos municípios residentes neste município Portalegre/RN.

**2. JUSTIFICATIVA:**

2.1. A presente solicitação pretende atender as demandas da secretaria solicitante de forma a garantir a continuidade da prestação dos serviços públicos com qualidade e eficiência, visto que os referidos medicamentos não fazem parte da relação municipal de medicamentos da farmácia básica e por serem utilizados por um número considerável de usuários, se faz necessário a aquisição dos mesmos visando a distribuição com garantia ao acesso ao tratamento e integralidade do paciente.

**3. DESCRIÇÃO DOS ITENS:**

Nº	DESCRIÇÃO	UND	QTD
1	ALLEGRA - 180 MG COMPRIMIDO REVESTIDO - ÉTICO	COMP	200
2	ALLEGRA - 120 MG COMPRIMIDO REVESTIDO - ÉTICO	COMP	200
3	ALLEGRA - 60 MG COMPRIMIDO REVESTIDO - ÉTICO	COMP	150
4	ANNITA - 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO - ÉTICO	COMP	600
5	ANNITA - 20 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL - ÉTICO	FRASC	100
6	ARCOXIA - 60 MG COMPRIMIDO REVESTIDO - ÉTICO	COMP	1000
7	ARCOXIA - 90 MG COMPRIMIDO REVESTIDO - ÉTICO	COMP	1000
8	AVALOX - 400 MG COMPRIMIDO REVESTIDO - ÉTICO	COMP	300
9	ANCORON - 100 MG COMPRIMIDO REVESTIDO - SIMILAR	COMP	600
10	ARFLEX RETARD - COMPRIMIDO 200 MG - ETICO	COMP	600
11	AMYTRIL - COMPRIMIDO 10 MG - ÉTICO	COMP	3000
12	AVIANT - 5 MG COMPRIMIDO - ÉTICO	COMP	600
13	ASTRO - 40 MG/ML 900 MG PÓ PARA SUSPENSÃO 22,5 ML-ÉTICO	FRASC	100
14	BART H - 12,5 MG + 150 MG COMPRIMIDO SIMPLES - ÉTICO	COMP	600
15	BART H - 12,5 MG + 300 MG COMPRIMIDO SIMPLES - ÉTICO	COMP	600
16	BACTRIM F - 800 MG + 160 MG COMPRIMIDO SIMPLES - ÉTICO	COMP	1000
17	BACTRIM F - 80 MG/ML + 16 MG/ML SUSPENSÃO ORAL - ÉTICO	FRASC	100
18	BENICAR HCT - 20 MG + 12,5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO - ÉTICO	COMP	900
19	BENICAR HCT - 40 MG + 12,5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO - ÉTICO	COMP	900
20	BETADINE - 24 MG COMPRIMIDO SIMPLES - ÉTICO	COMP	600
21	CANDICORT - 20 MG/G + 0,5 MG/G CREME DERMATOLOGICO 30 G - ÉTICO	BISN	30
22	CEBRALAT - 100 MG COMPRIMIDO SIMPLES - ÉTICO	COMP	3000





**ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTALEGRE**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE E SANEAMENTO BÁSICO**

23	CELEBRA - 100 MG CAPSULA GELATINOSA DURA - ÉTICO	CAPS	1500
24	CELEBRA - 200 MG CAPSULA GELATINOSA DURA - ÉTICO	CAPS	1500
25	CELESTAMINE - 0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XAROPE - ÉTICO	FRASC	100
26	LIPLESS - 100 MG COMPRIMIDO SIMPLES - ÉTICO	COMP	1500
27	COLCHIS - 0,5 MG COMPRIMIDO SIMPLES - ÉTICO	COMP	600
28	COLCHIS - 1 MG COMPRIMIDO SIMPLES - ÉTICO	COMP	600
29	CONCOR - 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO - ÉTICO	COMP	900
30	CLARITIN D - 1 MG/ML + 12 MG/ML XAROPE - ÉTICO	XRP	50
31	DRAMIN - 2,5 MG/ML SOLUÇÃO ORAL - ÉTICO	FRASC	100
32	DOLAMIN FLEX - 125 MG + 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO - ÉTICO	COMP	1500
33	DAFORIN - 10 MG CAPSULA GELATINOSA DURA - ÉTICO	CAPS	1000
34	DUOMO HP - 2 MG + 5 MG CAPSULA GELATINOSA DURA - ÉTICO	CAPS	600
35	DIGESAN - 4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL - ÉTICO	FRASC	50
36	DIGESAN - 10 MG CAPSULA GELATINOSA DURA - ÉTICO	CAPS	600
37	DIPROGENTA - 30 G POMADA - ÉTICO	BISNA	50
38	DIPROGENTA - 0,5 MG/G + 1,0 MG/G CREME DERMATOLÓGICO - ÉTICO	BISN	50
39	DIMORF - 10 MG COMPRIMIDO SIMPLES - ÉTICO	COMP	1000
40	DIMORF - 30 MG COMPRIMIDO SIMPLES - ÉTICO	COMP	2000
41	ESC - 20 MG/ML SOL ORAL - ÉTICO	FRASC	100
42	EZETROL - 10 MG COMPRIMIDO SIMPLES - ÉTICO	COMP	600
43	FLAGYL - 400 MG COMPRIMIDO REVESTIDO - ÉTICO	COMP	600
44	FLANAX - 550 MG COMPRIMIDO REVESTIDO - ÉTICO	COMP	600
45	FLANCOX - 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO - ÉTICO	COMP	600
46	NOCTIDEN - 10 MG COMPRIMIDO - ÉTICO	COMP	1500
47	JANUMET - 50 MG + 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO - ÉTICO	COMP	940
48	JANUMET - 50 MG + 850 MG COMPRIMIDO REVESTIDO - ÉTICO	COMP	1120
49	JANUMET - 50 MG + 1000 MG COMPRIMIDO REVESTIDO - ÉTICO	COMP	1120
50	KOIDE D - XAROPE 2 MG/5ML + 0,25 MG/5ML EMBALAGEM CONTENDO FRANCO 120 ML - ÉTICO	XRP	150
51	LEXAPRO - 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO - ÉTICO	COMP	1200
52	LEXAPRO - 20 MG COMPRIMIDO REVESTIDO - ÉTICO	COMP	900
53	LIORESAL - 10 MG COMPRIMIDO SIMPLES - ÉTICO	COMP	400
54	LIMBITROL - CAPS GELATINOSA DURA 5 MG - ÉTICO	CAPS	900
55	LYRICA - 150 MG CAPSULA GELATINOSA DURA - ÉTICO	CAPS	900
56	LYRICA - 75 MG CAPSULA GELATINOSA DURA - ÉTICO	CAPS	3000
57	MIOSAN - 5 MG COMPRIMIDO SIMPLES - ÉTICO	COMP	1000
58	MIOSAN - 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO - ÉTICO	COMP	1000





**ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTALEGRE**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE E SANEAMENTO BÁSICO**

59	MOTILIUM - 10 MG COMPRIMIDO SIMPLES - ÉTICO	COMP	300
60	MAXITROL - 1 MG/G + 3,5 MG/G + 6000 UI/G POMADA OFTALMICA - ÉTICO	BISN	50
61	MAXITROL - 1 MG/ML + 3,5 MG/ML + 6000UI/ML SUSPENSAO OFTALMICA - ÉTICO	FRASC	50
62	NAPRIX A - 2,5 MG + 5 MG CAPSULA GELATINOSA DURA - ÉTICO	CAPS	900
63	NAPRIX A - 5 MG + 5 MG CAPSULA GELATINOSA DURA - ÉTICO	CAPS	1500
64	NEBILET - 5 MG COMPRIMIDO SIMPLES - ÉTICO	COMP	900
65	NEXIUM - 20 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO RETARDADA - ÉTICO	COMP	1120
66	NEXIUM - 40 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO RETARDADA - ÉTICO	COMP	1120
67	STILNOX - COMPRIMIDO 10 MG - ÉTICO	COMP	3000
68	MUD - 1,0 MG + 2,5 MG CREME DERMATOLOGICO - ÉTICO	BISN	50
69	PONDERA - 10 MG COMPRIMIDO - ÉTICO	COMP	3000
70	PRELONE - 20 MG COMPRIMIDO SIMPLES - ÉTICO	COMP	900
71	PROCTYL - POMADA 50 MG/G + 10 MG/G - ÉTICO	BISN	40
72	PROFLAM - 100 MG COMPRIMIDO REVESTIDO - ÉTICO	COMP	1200
73	PLAMET - 10 MG COMPRIMIDO SIMPLES - ÉTICO	COMP	600
74	REVANGE - COMPRIMIDO 37,5 MG + 325 MG - ÉTICO	COMP	2000
75	REVECTINA - 6 MG COMPRIMIDO SIMPLES - ÉTICO	COMP	480
76	RIFOCINA - 10 MG/ML SOLUÇÃO TÓPICA - ÉTICO	FRASC	100
77	RITALINA - 10 MG COMPRIMIDO SIMPLES - ÉTICO	COMP	1200
78	SELOZOK - 25 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA - ÉTICO	COMP	1200
79	TAMIRAM - 750 MG COMPRIMIDO REVESTIDO - ÉTICO	COMP	1050
80	TANDRILAX - 125 MG + 50 MG + 300 MG + 30 MG COMPRIMIDO SIMPLES - ÉTICO	COMP	1500
81	TOBRADEX - 3 MG/G + 1 MG/G POMADA OFTALMICA - ÉTICO	BISN	50
82	TOBRADEX 3 MG/ML + 1 MG/ML SUSPENSAO OFTALMICA - ÉTICO	FRASC	50
83	TAVOK - 500 MG - ÉTICO	COMP	700
84	TOBEX - 3 MG/ML SOLUÇÃO OFTALMICA - ÉTICO	FRASC	50
85	TRANSAMIN - 250 MG COMPRIMIDO SIMPLES - ÉTICO	COMP	600
86	TRILEPTAL - 60 MG/ML SUSPENSAO ORAL - ÉTICO	FRASC	200
87	VERTIX - 10 MG COMPRIMIDO SIMPLES - ÉTICO	COMP	600
88	XARELTO - 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO - ÉTICO	COMP	600
89	ZYPREXA - 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO - ÉTICO	COMP	600
90	ZYPREXA - 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO - ÉTICO	COMP	600
91	ZYXEM - 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO - ÉTICO	COMP	300
92	CLORIDRATO DE FEXOFENADINA - 180 MG COMPRIMIDO	COMP	300





ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTALEGRE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE E SANEAMENTO BÁSICO

	REVESTIDO - GENÉRICO		
93	CLORIDRATO DE FEXOFENADINA - 120 MG COMPRIMIDO REVESTIDO - GENÉRICO	COMP	300
94	NITAZOXANIDA - 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO - GENÉRICO	COMP	900
95	NITAZOXANIDA - 20 MG/ML PO PARA SUSPENSAO ORAL - GENÉRICO	FRASC	60
96	CLORIDRATO DE MOXIFLOXACINO - 400 MG COMPRIMIDO REVESTIDO - GENÉRICO	COMP	100
97	CLORIDRATO DE AMIODARONA - 100 MG COMPRIMIDO REVESTIDO - GENÉRICO	COMP	1500
98	NIMESULIDA (ARFLEX RETARD) - 200 MG COMPRIMIDO - GENÉRICO	COMP	900
99	AMITRIPTILINA (AMYTRIL) - COMPRIMIDO 10 MG - GENÉRICO	COMP	3000
100	DESLORATADINA - 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO - GENÉRICO	COMP	600
101	AZITROMICINA - 40 MG/ML + 900 MG PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL - GENÉRICO	FRASC	100
102	HIDROCLOROTIAZIDA + IRBESARTANA - 12,5 MG + 150 MG COMPRIMIDO SIMPLES - GENÉRICO	COMP	1500
103	HIDROCLOROTIAZIDA + IRBESARTANA - 12,5 MG + 300 MG COMPRIMIDO SIMPLES - GENÉRICO	COMP	1500
104	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA - 800 MG + 160 MG COMPRIMIDO SIMPLES - GENÉRICO	COMP	2000
105	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA - 80 MG/ML + 16 MG/ML SUSPENSAO ORAL - GENÉRICO	FRASC	100
106	OLMESARTANA MEDOXOMILA + HIDROCLOROTIAZIDA - 20 MG + 12,5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO - GENÉRICO	COMP	1500
107	OLMESARTANA MEDOXOMILA + HIDROCLOROTIAZIDA - 40 MG + 12,5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO - GENÉRICO	COMP	1500
108	BETAISTINA - 24 MG COMPRIMIDO SIMPLES - GENÉRICO	COMP	1200
109	BETAISTINA - 8 MG COMPRIMIDO SIMPLES - GENÉRICO	COMP	600
110	CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA - 20 MG/G + 0,5 MG/G CREME DERMATOLOGICO - GENÉRICO	BISN	150
111	CILOSTAZOL - 100 MG COMPRIMIDO SIMPLES - GENÉRICO	COMP	3000
112	CELECOXIBE - 100 MG CAPSULA GELATINOSA DURA - GENÉRICO	CAPS	1500
113	CELECOXIBE - 200 MG CAPSULA GELATINOSA DURA - GENÉRICO	CAPS	1500
114	BETAMETASONA + MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA - 0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XAROPE - GENÉRICO	FRASC	150
115	CIPROFIBRATO - 100 MG COMPRIMIDO SIMPLES - GENÉRICO	COMP	3000
116	CEFADROXILA - 500 MG CAPSULA GELATINOSA DURA - GENÉRICO	CAPS	600





**ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTALEGRE**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE E SANEAMENTO BÁSICO**

117	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL - 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO - GENÉRICO	COMP	900
118	LORATADINA + PSEUDOEFEDRINA - 1 MG/ML + 12 MG/ML XAROPE - GENÉRICO	FRASC	100
119	CLONIXINATO DE LISINA + CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA - 125 MG + 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO - GENÉRICO	COMP	900
120	CLORIDRATO DE FLUOXETINA - 10 MG CAPSULA GELATINOSA DURA - GENÉRICO	CAPS	1000
121	BROMOPRIDA - 4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL - GENÉRICO	FRASC	100
122	BROMOPRIDA - 10 MG CAPSULA GELATINOSA DURA - GENÉRICO	CAPS	900
123	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA +SULFATO DE GENTAMICINA - 0,5 MG/G + 1,0 MG/G CREME DERMATOLOGICO - GENÉRICO	BISN	100
124	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA +SULFATO DE GENTAMICINA - 0,64 MG/G + 1 MG/G CREME DERMATOLOGICO - GENÉRICO	BISN	100
125	OXALATO DE ESCITALOPRAM - 20 MG/ML SOLUÇÃO ORAL - GENÉRICO	FRASC	50
126	EZETIMIBA - 10 MG COMPRIMIDO SIMPLES - GENÉRICO	COMP	1200
127	METRONIDAZOL - 400 MG COMPRIMIDO REVESTIDO - GENÉRICO	COMP	1200
128	NAPROXENO - 550 MG COMPRIMIDO REVESTIDO - GENÉRICO	COMP	600
129	ZOLPIDEM - 10 MG COMPRIMIDO - GENÉRICO	COMP	3000
130	LORAZEPAM - 2 MG COMPRIMIDO SIMPLES - GENÉRICO	COMP	1500
131	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA - XAROPE 2 MG/5ML + 0,25/5ML FRASCO - GENÉRICO	FRASC	100
132	OXALATO DE ESCITALOPRAM - 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO - GENÉRICO	COMP	3000
133	OXALATO DE ESCITALOPRAM - 20 MG COMPRIMIDO REVESTIDO - GENÉRICO	COMP	4500
134	BACLOFENO - 10 MG COMPRIMIDO SIMPLES - GENÉRICO	COMP	600
135	PREGABALINA - 150 MG CAPSULA GELATINOSA DURA - GENÉRICO	CAPS	1500
136	PREGABALINA - 75 MG CAPSULA GELATINOSA DURA - GENÉRICO	CAPS	6000
137	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA - 5 MG COMPRIMIDO SIMPLES - GENÉRICO	COMP	900
138	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA - 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO - GENÉRICO	COMP	900
139	DOMPERIDONA - 10 MG COMPRIMIDO SIMPLES - GENÉRICO	COMP	600
140	DEXAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA + SULFATO DE POLIMIXINA B - 1 MG/G + 3,5 MG/G + 6000 UI/G POMADA OFTALMICA - GENÉRICO	BISN	30







ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTALEGRE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE E SANEAMENTO BÁSICO

141	DEXAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA + SULFATO DE POLIMIXINA B - 1 MG/ML + 3,5 MG/ML + 6000 UI/ML SUSPENSAO OFTALMICA - GENÉRICO	FRASC	30
142	BESILATO DE ANLÓDIPINO + RAMIPRIL - 2,5 MG + 5 MG CAPSULA GELATINOSA DURA - GENÉRICO	CAPS	900
143	BESILATO DE ANLÓDIPINO + RAMIPRIL - 5 MG + 5 MG CAPSULA GELATINOSA DURA - GENÉRICO	CAPS	1500
144	CLORIDRATO DE NEBIVOLOL - 5 MG COMPRIMIDO SIMPLES - GENÉRICO	COMP	1200
145	ESOMEPRAZOL MAGNESIO - 20 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO RETARDADA - GENÉRICO	COMP	1400
146	ESOMEPRAZOL MAGNESIO - 40 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO RETARDADA - GENÉRICO	COMP	2100
147	ZOLPIDEM - 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO - GENÉRICO	COMP	3000
148	TRIANCINOLONA ACETONIDA + SULFATO DE NEOMICINA + GRAMICIDINA + NISTATINA - 1,0 MG/G + 2,5 MG/G + 0,25 MG + 100000 UI/G CREME DERMATOLOGICO - GENÉRICO	BISN	50
149	CLORIDRATO DE HIDROXIZINA - 2 MG/ML SOLUÇÃO ORAL - GENÉRICO	FRASC	150
150	CLORIDRATO DE HIDROXIZINA - 25 MG COMPRIMIDO SIMPLES - GENÉRICO	COMP	1200
151	PREDNISOLONA - 20 MG COMPRIMIDO SIMPLES - GENÉRICO	COMP	1500
152	ACECLOFENACO - 100 MG COMPRIMIDO REVESTIDO - GENÉRICO	COMP	1200
153	BROMOPRIDA - 10 MG COMPRIMIDO SIMPLES - GENÉRICO	COMP	900
154	OMEPRAZOL - 40 MG CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO RETARDADA - GENÉRICO	CAPS	1400
155	CLORIDRATO DE TRAMADOL + PARACETAMOL - 37,5 MG + 325 MG COMPRIMIDO REVESTIDO - GENÉRICO	COMP	2000
156	IVERMECTINA - 6 MG COMPRIMIDO SIMPLES - GENÉRICO	COMP	3000
157	RIFAMICINA - 10 MG/ML SOLUÇÃO TOPICA - GENÉRICO	UND	30
158	CLORIDRATO DE METILFENIDATO - 10 MG COMPRIMIDO SIMPLES - GENÉRICO	COMP	1200
159	SUCCINATO DE METOPROLOL - 25 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA - GENÉRICO	COMP	1200
160	LEVOFLOXACINO - 750 MG COMPRIMIDO REVESTIDO - GENÉRICO	COMP	700
161	CARISOPRODOL + DICLOFENACO SODICO + PARACETAMOL + CAFEINA - 125 MG + 50 MG + 300 MG + 30 MG COMPRIMIDO SIMPLES - GENÉRICO	COMP	600
162	TOBRAMICINA + DEXAMETASONA - 3 MG/G + 1 MG/G POMADA OFTALMICA - GENÉRICO	BISN	50
163	TOBRAMICINA + DEXAMETASONA - 3 MG/ML + 1 MG/ML SUSPENSAO OFTALMICA - GENÉRICO	FRASC	50





**ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTALEGRE**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE E SANEAMENTO BÁSICO**

164	LEVOFLOXACINO - 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO - GENÉRICO	COMP	600
165	TOBRAMICINA - 3 MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA - GENÉRICO	FRASC	100
166	ÁCIDO TRANEXÂMICO - 250 MG COMPRIMIDO SIMPLES - GENÉRICO	COMP	1200
167	OXCARBAZEPINA - 60 MG/ML SUSPENSÃO ORAL - GENÉRICO	FRASC	100
168	OLANZAPINA - 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO - GENÉRICO	COMP	1500
169	OLANZAPINA - 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO - GENÉRICO	COMP	1200
170	DICLORIDRATO DE LEVOCETIRIZINA - 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO - GENÉRICO	COMP	900
171	TANISEA - 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO - SIMILAR	COMP	600
172	HETORI - 60 MG COMPRIMIDO REVESTIDO - SIMILAR	COMP	700
173	HETORI - 90 MG COMPRIMIDO REVESTIDO - SIMILAR	COMP	700
174	BACFAR F - 80 MG/ML + 16 MG/ML SUSPENSÃO ORAL - SIMILAR	FRASC	50
175	HOLMES H - 20 MG + 12,5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO - SIMILAR	COMP	1200
176	HOLMES H - 40 MG + 12,5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO - SIMILAR	COMP	1500
177	LABIRIN - 24 MG COMPRIMIDO SIMPLES - ÉTICO	COMP	600
178	LABIRIN - 8 MG COMPRIMIDO SIMPLES - ÉTICO	COMP	600
179	CONCARDIO - 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO - SIMILAR	COMP	900
180	FLUXENE - 10 MG CÁPSULA GELATINOSA DURA - SIMILAR	CAPS	900
181	HOMINUS - 2 MG + 5 MG CÁPSULA GELATINOSA DURA - SIMILAR	CAPS	900
182	DIGESTIL - 4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL - SIMILAR	FRASC	30
183	TROK-G - 0,64 MG/G + 1 MG/G CREME DERMATOLÓGICO - SIMILAR	BISN	60
184	EXODUS - 20 MG/ML - SIMILAR	FRASC	100
185	NIMEGON MET - 50 MG + 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO - SIMILAR	COMP	900
186	NIMEGON MET - 50 MG + 850 MG COMPRIMIDO REVESTIDO - SIMILAR	COMP	900
187	NIMEGON MET - 50 MG + 1000 MG COMPRIMIDO REVESTIDO - SIMILAR	COMP	900
188	CELERG - XAROPE 2MG/5ML - SIMILAR	FRASC	100
189	DECIPRAX - 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO - SIMILAR	COMP	3000
190	BACOFLEN - 10 MG COMPRIMIDO SIMPLES - SIMILAR	COMP	600
191	DORENE - 150 MG CÁPSULA GELATINOSA DURA - SIMILAR	CAPS	1500
192	DORENE - 75 MG CÁPSULA GELATINOSA DURA - SIMILAR	CAPS	3000
193	CIZAX - 5 MG COMPRIMIDO SIMPLES - SIMILAR	COMP	600



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTALEGRE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE E SANEAMENTO BÁSICO

194	DOMPERIX - 10 MG COMPRIMIDO SIMPLES - SIMILAR	COMP	600
195	MAXINOM - 1 MG/G + 3,5 MG/G + 6000 UI/G POMADA OFTALMICA - SIMILAR	BISN	50
196	MAXINOM - 1 MG/ML + 3,5 MG/ML + 6000 UI/ML SUSPENSÃO OFTALMICA - SIMILAR	FRASC	50
197	BIVOLET - 5 MG COMPRIMIDO SIMPLES - SIMILAR	COMP	600
198	ESOP - 40 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO RETARDADA - SIMILAR	COMP	1400
199	ONCILON AM - CREME DERMATOLOGICO 10 G - SIMILAR	BISN	30
200	PERCOIDE - 20 MG COMPRIMIDO SIMPLES - SIMILAR	COMP	1000
201	GASTRIUM - 40 MG CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO RETARDADA - SIMILAR	CAPS	1400
202	ULTRACET - COMPRIMIDO SIMPLES - ÉTICO	COMP	900
203	TAVOK - 750 MG COMPRIMIDO REVESTIDO - SIMILAR	COMP	700
204	MIOFLEX A - 125 MG + 50 MG + 300 MG + 30 MG COMPRIMIDO SIMPLES - SIMILAR	COMP	600
205	TOBRACORT - 3 MG/G + 1 MG/G POMADA OFTALMICA - SIMILAR	BISN	50
206	TOBRACORT - 3 MG/ML + 1 MG/ML SUSPENSÃO OFTALMICA - SIMILAR	FRASC	50
207	ALEVO - 500MG COMPRIMIDO - SIMILAR	COMP	500
208	TOBRACIN - 3 MG/ML SOLUÇÃO OFTALMICA - SIMILAR	FRASC	50
209	OXCARB - 60 MG/ML SUSPENSÃO ORAL - SIMILAR	FRASC	100
210	ZINA - 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO - SIMILAR	COMP	600
211	NIMEGON 50/1000MG CPR	CAIXA	10
212	GLICAZIDA 60MG	CAIXA	10
213	JARDIANCE 25MG	CAIXA	10
214	DEXADOR CPR	UND	500
215	MOMESTASONE CPR	TB	30
216	ATORVASTATINA 40MG	UND	1000
217	SOMALGIM CARDIO 100MG	CAIXA	30
218	A.A. TAMPONADO	UND	1000
219	DENSIS ÁCIDO ZOLEDRÔNICO 5MG/100ML	UNID/ AMPO LA	03
220	VENALOT CR P/ CIRCULAÇÃO	TB	10
221	DIVALPROATO DE SODIO 250MG ER CPR	UND	600
222	ECITALOPRAN 15MG CPR	UND	1000
223	LEVOTIROXINA 62,5 CPR	UND	900
224	LEVOTIROXINA 125MG	UND	900
225	TREZETE 10/10	UND	100
226	FORFIG 200MG (SILIMARINA)	UND	100
227	BENICAR 40MG	UND	100





**ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTALEGRE**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE E SANEAMENTO BÁSICO**

**4. PRAZO E CONDIÇÕES DE EXECUÇÃO:**

4.1 A empresa vencedora, fornecerá de forma parcelada de acordo com as necessidades necessidades dos pacientes mediante autorização prévia da secretaria de saúde do município.

**5. ENTREGA E CRITÉRIOS DE ACEITAÇÃO DO OBJETO:**

5.1. A execução do objeto deverá ser de imediato, contados do recebimento da Ordem de Fornecimento/Nota de Empenho, no endereço especificado nos mesmos.

5.2. O objeto será recebido provisoriamente pelo(a) responsável pelo acompanhamento e fiscalização do contrato, para efeito de posterior verificação de sua conformidade com as especificações constantes neste Termo de Referência e na proposta.

5.4. A execução do objeto poderá ser rejeitada, no todo ou em parte, quando em desacordo com as especificações constantes neste Termo de Referência e na proposta, devendo ser substituídos no prazo de 24 (vinte e quatro) horas, a contar da notificação da contratada, às suas custas, sem prejuízo da aplicação das penalidades.

5.5. O recebimento provisório ou definitivo do objeto não exclui a responsabilidade da contratada pelos prejuízos resultantes da incorreta execução do contrato.

**6. OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA:**

6.1 A Contratada deve cumprir todas as obrigações constantes neste Termo de Referência, assumindo como exclusivamente seus os riscos e as despesas decorrentes da boa e perfeita execução do objeto e, ainda:

6.2. Fornecer no prazo estipulado e no preço homologado;

6.3. Manter, durante toda a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas;

6.4. Efetuar a entrega do objeto em perfeitas condições, conforme especificações, prazo e local constantes no Termo de Referência, acompanhado da respectiva nota fiscal, na qual constarão as indicações referentes a: marca, fabricante, modelo, procedência e prazo de garantia ou validade;

6.5. 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);

6.6. Substituir, reparar ou corrigir, às suas expensas, no prazo fixado neste Termo de Referência, o objeto com avarias ou defeitos;

6.7. 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;

6.8. Indicar preposto para representá-la durante a execução do contrato

**7. OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE:**

7.1. Receber o objeto no prazo e condições estabelecidas no Termo de Referência e seus anexos;

7.2. Verificar minuciosamente, no prazo fixado, a conformidade dos bens recebidos provisoriamente com as especificações constantes nesse Termo de Referência, para fins de aceitação e recebimento definitivo;

7.3. Comunicar à Contratada, por escrito, sobre imperfeições, falhas ou irregularidades verificadas no objeto fornecido, para que seja substituído, reparado ou corrigido;





**ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTALEGRE**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO BÁSICO**

---

7.4. Acompanhar e fiscalizar o cumprimento das obrigações da Contratada, através de comissão/servidor especialmente designado;

7.5. Efetuar o pagamento à Contratada no valor correspondente ao fornecimento do objeto, no prazo e forma estabelecidos;

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

7.7. Emitir a nota de empenho;

7.8. Prestar as informações e os esclarecimentos atinentes ao objeto que venham a ser solicitados pela Contratada;

7.9. Exercer a fiscalização da entrega, na forma prevista na Lei nº 8.666/1993, procedendo ao atesto das respectivas faturas, com as ressalvas e/ou glosas que se fizerem necessárias;

7.10. Efetuar o pagamento do fornecimento nas condições estabelecidas pela Resolução nº 032/2016 – TCE/RN.

#### **8. DA SUBCONTRATAÇÃO**

7.1. Não será admitida a subcontratação do objeto licitatório.

Portalegre/RN, 26 de abril de 2021.

**Temístocles Maia de Lucena**  
*Secretário Municipal de Saúde*