

**Anexo - TERMO DE REFERÊNCIA****SECRETARIA**  
SECRETARIA DA SAÚDE**UNIDADE CENTRAL DE COMPRAS**  
DA - PREGÃO - DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO**E-MAIL**  
PREVISAORPSES@SAUDE.RS.GOV.BR**ENDEREÇO ELETRÔNICO**  
WWW.COMPRAS.RS.GOV.BR**TERMO DE REFERÊNCIA**  
NÚMERO DA COMPRA: 41565  
DATA DA MONTAGEM DA CONTRATAÇÃO: 25/02/2026  
EDITAL NÚMERO: 143 / 2026  
DATA DA REALIZAÇÃO: 05/05/2026 09:30  
NÚMERO EXPEDIENTE: 26/2000-9002404-9  
TIPO PRAZO DE ENTREGA: POR COMPRA  
PERÍODO DE VIGÊNCIA DO REGISTRO DE PREÇO: 365**OBJETO**

AQUISIÇÃO DE BENS DA(S) FAMÍLIA(S): 0880-MEDICAMENTOS DE USO HUMANO;

**JUSTIFICATIVA**

ESTE ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR VISA ATENDER ÀS DEMANDAS QUE SURGEM DOS ÓRGÃOS DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA ESTADUAL E QUE, POR INTERMÉDIO DESTA CENTRAL DE COMPRAS/SES, SÃO INCLUÍDAS PARA PREVISÃO DE REGISTRO DE PREÇOS EM GRUPOS DE FAMÍLIAS PARA MELHOR ORGANIZAÇÃO DAS COMPRAS PÚBLICAS, POSSIBILITANDO UM PLANEJAMENTO NO QUAL GERE EFICIÊNCIA NAS CONTRATAÇÕES. OS ÓRGÃOS TEM A NECESSIDADE DE MANTER O ESTOQUE DOS ALMOXARIFADOS, PRINCIPALMENTE COM AQUISIÇÃO FREQUENTE E AGRUPAMENTO DAS DEMANDAS SEMELHANTES. COMUNICADO 11/2026. PREVISÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA ATA DE 12 MESES. OFÍCIO Nº 04/2026. ASSUNTO: LICITAÇÃO PARA REGISTRO DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS ORIUNDOS DE DETERMINAÇÕES JUDICIAIS, CONFORME INFORMADO NO EXPEDIENTE 21/2000-0045212-0. O COEFICIENTE DE ADEQUAÇÃO DE PREÇOS (CAP) DEVE SER APLICADO PARA O CÁLCULO DO PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG), NESTE CERTAME LICITATÓRIO, PARA OS MEDICAMENTOS DO QUADRO ACIMA. CONSIDERANDO A NECESSIDADE DE SUPRIR AS DEMANDAS COTIDIANAS, A PRESENTE LICITAÇÃO POR REGISTRO DE PREÇO DARÁ MAIS AGILIDADE E PADRONIZAÇÃO DAS AQUISIÇÕES, REDUZINDO A QUANTIDADE DE PROCESSOS INDIVIDUAIS, GERANDO ASSIM MELHORES CONTRATOS PARA ADMINISTRAÇÃO. CONSIDERANDO QUE ESTA SECRETARIA ESTA CENTRALIZANDO AS COMPRAS, GARANTINDO EFICIÊNCIA E MELHOR APROVEITAMENTO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS PERMITINDO UMA MAIOR FLEXIBILIDADE NA GESTÃO DAS AQUISIÇÕES E POSSIBILITANDO UM PLANEJAMENTO ESTRATÉGICO MAIS EFICIENTE. O REGISTRO DE PREÇOS TEM COMO DIRETRIZ ESTABELECEER QUANTIDADES MÍNIMAS E MÁXIMAS SEREM ADQUIRIDAS, BEM COMO PRAZOS DE ENTREGA ADEQUADOS ÀS NECESSIDADES DOS ÓRGÃOS, PROPORCIONANDO UMA MAIOR PREVISIBILIDADE DAS CONTRATAÇÕES PÚBLICAS. DESSE COMUNICADO, SÃO GERADAS VÁRIAS COMPRAS, QUE SÃO PLANEJADAS PELO SEGUIMENTO DE MERCADO E ÁREAS AFINS, PARA FORMALIZAÇÃO DO EDITAL.

**DESCRIÇÃO DO OBJETO****Lote 1 CELECOXIB 200 MG - CAPSULA.**

TIPO DE PREVISÃO DE CONSUMO : Total

TRATAMENTO ME/EPP : Preferência

PRAZO DE ENTREGA : 15 Dias

VALIDADE DA PROPOSTA : 60 Dias

**Item 1 - 0880.0028.000079****CELECOXIB 200 MG - CAPSULA.****QUANTIDADE:** 8.800,0000 **UNIDADE:** cp**FAMÍLIA DO ITEM:** MEDICAMENTOS DE USO HUMANO**ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA:**

CELECOXIB 200 MG, NA FORMA DE CAPSULA.

**CONSIDERAR OBSERVAÇÕES Nº:****CONSIDERAR OBSERVAÇÕES ESPECÍFICAS:****LOCAIS DE ENTREGA:**SECRETARIA DA SAUDE DAF IPIRANGA 6113 PARTENON PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 8800**Lote 2 RISDIPLAM 0,75MG/ML(60MG/80ML) PO PARA SOLUÇÃO ORAL**



TIPO DE PREVISÃO DE CONSUMO : Total  
 TRATAMENTO ME/EPP : Preferência  
 PRAZO DE ENTREGA : 15 Dias  
 VALIDADE DA PROPOSTA : 60 Dias

**Item 1 - 0880.0031.010002****RISDIPLAM 0,75MG/ML(60MG/80ML) PO PARA SOLUÇÃO ORAL****QUANTIDADE:** 200,0000 **UNIDADE:** fr**FAMÍLIA DO ITEM:** MEDICAMENTOS DE USO HUMANO**ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA:**DOENÇA GENETICA - **TIPO:** RISDIPLAM 0,75MG/ML(60MG/80ML) PO PARA SOLUÇÃO ORAL; **UNIDADE LICITATÓRIA:** FRASCO;**CONSIDERAR OBSERVAÇÕES N°:****CONSIDERAR OBSERVAÇÕES ESPECÍFICAS:****LOCAIS DE ENTREGA:**SECRETARIA DA SAUDE DAF IPIRANGA 6113 PARTENON PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 200**Lote 3 CANDESARTANA 16MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG.**

TIPO DE PREVISÃO DE CONSUMO : Total  
 TRATAMENTO ME/EPP : Preferência  
 PRAZO DE ENTREGA : 15 Dias  
 VALIDADE DA PROPOSTA : 60 Dias

**Item 1 - 0880.0039.000026****CANDESARTANA 16MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG.****QUANTIDADE:** 37.500,0000 **UNIDADE:** cp**FAMÍLIA DO ITEM:** MEDICAMENTOS DE USO HUMANO**ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA:**

CANDESARTANA 16MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG NA FORMA DE COM PRIMIDO

**CONSIDERAR OBSERVAÇÕES N°:****CONSIDERAR OBSERVAÇÕES ESPECÍFICAS:****LOCAIS DE ENTREGA:**SECRETARIA DA SAUDE DAF IPIRANGA 6113 PARTENON PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 37500**Lote 4 LOSARTANA POTASSICO 100MG+HIDROCLOROTIAZIDA 25MG.**

TIPO DE PREVISÃO DE CONSUMO : Total  
 TRATAMENTO ME/EPP : Preferência  
 PRAZO DE ENTREGA : 15 Dias  
 VALIDADE DA PROPOSTA : 60 Dias

**Item 1 - 0880.0039.000031****LOSARTANA POTASSICO 100MG+HIDROCLOROTIAZIDA 25MG.****QUANTIDADE:** 5.200,0000 **UNIDADE:** cp**FAMÍLIA DO ITEM:** MEDICAMENTOS DE USO HUMANO

**ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA:**

LOSARTANA POTASSICO 100MG + HIDROCLOROTIAZIDA 25MG NA FORMA  
DE COMPRIMIDO

**CONSIDERAR OBSERVAÇÕES N°:**

**CONSIDERAR OBSERVAÇÕES ESPECÍFICAS:**

**LOCAIS DE ENTREGA:**

SECRETARIA DA SAUDE DAF IPIRANGA 6113 PARTENON PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 5200