

**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: 42222  
DATA DA MONTAGEM DA CONTRATAÇÃO: 14/05/2026  
EDITAL NÚMERO: 247 / 2026  
DATA DA REALIZAÇÃO: 22/06/2026 09:00  
NÚMERO EXPEDIENTE: 26/2000-9010380-1  
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 DOSALMOXARIFADOS, PRINCIPALMENTE COM AQUISIÇÃO FREQUENTE EAGRUPAMENTO DAS DEMANDAS SEMELHANTES. COMUNICADO 54/2026. PREVISÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA ATA DE 12 MESES. DFD Nº 65/2026. ASSUNTO: 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 MAISAGILIDADE E PADRONIZAÇÃO DASAQUISIÇÕES, REDUZINDO A QUANTIDADE DE PROCESSOS INDIVIDUAIS, GERANDO ASSIM MELHORES CONTRATOS PARA ADMINISTRAÇÃO. CONSIDERANDO QUE ESTA SECRETARIA ESTA CENTRALIZANDO AS COMPRAS, GARANTINDO EFICIÊNCIA E MELHORAPROVEITAMENTO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS PERMITINDO UMA MAIOR FLEXIBILIDADE NA GESTÃO DASAQUISIÇÕES E POSSIBILITANDO UM PLANEJAMENTO ESTRATÉGICO MAIS EFICIENTE. O REGISTRO DE PREÇOS TEM COMO DIRETRIZ ESTABELECEER QUANTIDADES MÍNIMAS E MÁXIMASA 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 TOBRAMICINA 300MG SOL.INALATORIA**

TIPO DE PREVISÃO DE CONSUMO : Total

TRATAMENTO ME/EPP : Preferência

PRAZO DE ENTREGA : 15 Dias

VALIDADE DA PROPOSTA : 60 Dias

**Item 1 - 0880.0019.010002****TOBRAMICINA 300MG SOL.INALATORIA****QUANTIDADE:** 1.920.000,0000 **UNIDADE:** mg**FAMÍLIA DO ITEM:** MEDICAMENTOS DE USO HUMANO**ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA:****MEDICAMENTO TRATO RESPIRATÓRIO - TIPO:** TOBRAMICINA 300MG SOL.INALATORIA; **UNIDADE LICITATÓRIA:** MILIGRAMA; **APRESENTAÇÃO COMERCIAL:** UNIDADE;**CONSIDERAR OBSERVAÇÕES Nº:****CONSIDERAR OBSERVAÇÕES ESPECÍFICAS:****LOCAIS DE ENTREGA:****SECRETARIA DA SAUDE** DAF IPIRANGA 6113 PARTENON PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1920000**Lote 2 LEVETIRACETAM 250MG**



TIPO DE PREVISÃO DE CONSUMO : Total

TRATAMENTO ME/EPP : Preferência

PRAZO DE ENTREGA : 15 Dias

VALIDADE DA PROPOSTA : 60 Dias

**Item 1 - 0880.0022.000040****ANTICONVULSIVANTE - LEVETIRACETAM 250MG.****QUANTIDADE:** 637.550,0000 **UNIDADE:** cp**FAMÍLIA DO ITEM:** MEDICAMENTOS DE USO HUMANO**ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA:**ANTICONVULSIVANTE - **TIPO:** LEVETIRACETAM 250MG ; **UNIDADE LICITATÓRIA:** COMPRIMIDO;**OBSERVAÇÕES TÉCNICAS:** LEVETIRACETAM 250MG COMPRIMIDOS - CÓD AME14233;**CONSIDERAR OBSERVAÇÕES N°:** 1**CONSIDERAR OBSERVAÇÕES ESPECÍFICAS:** NÃO**LOCAIS DE ENTREGA:**SECRETARIA DA SAUDE DAF IPIRANGA 6113 PARTENON PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 637550**Lote 3 MEMANTINA 10MG CP**

TIPO DE PREVISÃO DE CONSUMO : Total

TRATAMENTO ME/EPP : Preferência

PRAZO DE ENTREGA : 15 Dias

VALIDADE DA PROPOSTA : 60 Dias

**Item 1 - 0880.0182.000001****MEMANTINA 10MG****QUANTIDADE:** 369.110,0000 **UNIDADE:** cp**FAMÍLIA DO ITEM:** MEDICAMENTOS DE USO HUMANO**ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA:**

MEMANTINA 10MG (CLORIDRATO DE) NA APRESENTAÇÃO EM COMPRIMID

**CONSIDERAR OBSERVAÇÕES N°:****CONSIDERAR OBSERVAÇÕES ESPECÍFICAS:****LOCAIS DE ENTREGA:**SECRETARIA DA SAUDE DAF IPIRANGA 6113 PARTENON PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 367550**LOCAIS DE ENTREGA:**SECRETARIA DA SEGURANCA PUBLICA HOSPITAL DA BRIGADA MILITAR DE SANTA MARIA RUA EUCLIDES DA CUNHA 1800 PRESIDENTE JOAO GOULART SANTA MARIA RS QUANTIDADE: 810**LOCAIS DE ENTREGA:**SECRETARIA DA SEGURANCA PUBLICA HOSPITAL DA BRIGADA MILITAR RUA CASTRO DE MENEZES 155 VILA ASSUNCAO PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 750**Lote 4 TRAVOPROSTA 0,04MG/ML**

TIPO DE PREVISÃO DE CONSUMO : Total

TRATAMENTO ME/EPP : Preferência

PRAZO DE ENTREGA : 15 Dias

VALIDADE DA PROPOSTA : 60 Dias

**Item 1 - 0880.0634.000063****MEDICAMENTO OFTÁLMICO - TRAVOPROSTA 0,04MG/ML COLÍRIO****QUANTIDADE:** 14.326,0000**UNIDADE:** ml**FAMÍLIA DO ITEM:** MEDICAMENTOS DE USO HUMANO**ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA:**MEDICAMENTO OFTÁLMICO - **TIPO:** TRAVOPROSTA 0,04MG/ML COLÍRIO; **UNIDADE LICITATÓRIA:** MILILITRO;**OBSERVAÇÕES TÉCNICAS:** SOLUÇÃO OFTÁLMICA COM NO MÍNIMO 1ML;**CONSIDERAR OBSERVAÇÕES Nº: 1****CONSIDERAR OBSERVAÇÕES ESPECÍFICAS:** NÃO**LOCAIS DE ENTREGA:**SECRETARIA DA SEGURANCA PUBLICA SERVIÇO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL (SAS) BARÃO DO GRAVATAI 265 MENINO DEUS PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 38**LOCAIS DE ENTREGA:**SECRETARIA DA SAUDE DAF IPIRANGA 6113 PARTENON PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 14250**LOCAIS DE ENTREGA:**SECRETARIA DA SEGURANCA PUBLICA SERVIÇO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL (SAS) BARÃO DO GRAVATAI 265 MENINO DEUS PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 38**OBSERVAÇÕES DOS ITENS:**OBSERVAÇÃO 1

O LICITANTE DEVERÁ APRESENTAR DECLARAÇÃO DE CONFORMIDADE COM AS ESPECIFICAÇÕES E OBSERVAÇÕES EXIGIDAS NO EDITAL (EXCETO PARA LICITAÇÕES REALIZADAS POR MEIO ELETRÔNICO).

DEVERÁ SER POSSIBILITADA A CONFIRMAÇÃO DAS ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS DO ITEM, ATRAVÉS DE CATALOGO TÉCNICO/FICHA TÉCNICA A SER DISPONIBILIZADO PELO FABRICANTE, QUANDO SOLICITADO.

ANTES DA ADJUDICAÇÃO OU ANTES DA ASSINATURA CONTRATUAL, PODERÁ SER SOLICITADO UMA AMOSTRA AO LICITANTE VENCEDOR A SER ENTREGUE E INSTALADA (CASO DE EQUIPAMENTOS QUE EXIJAM ESSA CONDIÇÃO PARA TESTES) EM LOCAL A SER DEFINIDO, SEM QUALQUER ÔNUS AO ERÁRIO PÚBLICO.

O ÓRGÃO REQUISITANTE EM CASO DE DÚVIDA PODERÁ SOLICITAR LAUDO DOS PRODUTOS ENTREGUES, A SER EMITIDO POR LABORATÓRIO ACREDITADO INMETRO, AFIM DE CONFIRMAR O ATENDIMENTO AO DISPOSTO EM EDITAL, FICANDO TODAS AS DESPESAS DE TRANSPORTE E EMISSÃO DO LAUDO POR CONTA DA LICITANTE CONTRATADA.

O EQUIPAMENTO DEMONSTRADO DEVERÁ APRESENTAR EXATAMENTE A MESMA CONFIGURAÇÃO PROPOSTA, POIS NÃO SERÃO ACEITO(S) EQUIPAMENTO(S) SIMILAR(ES) PARA AVALIAÇÃO. E A NÃO AVALIAÇÃO PODERÁ DETERMINAR SUA EXCLUSÃO.

O PRAZO DE ENTREGA DAS AMOSTRAS AO ÓRGÃO REQUISITANTE É DE 05 ( CINCO ) DIAS ÚTEIS APÓS A HABILITAÇÃO. CASO HAJA INDICAÇÃO DE PRAZO DIFERENTE PARA A AMOSTRA NO ITEM OU NA COMPRA, PREVALECERÁ O PRAZO ESPECIFICADO NO ITEM OU NA COMPRA