



## MUNICÍPIO DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE

ESTADO DO PARANÁ

Avenida Brasil, 1431 –centro– CEP 85.71-000

CNPJ 75.927.582/0001-55

– Telefone: (46) 35638000

### TERMO DE REFERÊNCIA

**Art. 6º, inciso XXIII, alínea ‘a’ a ‘j’, da Lei nº 14.133/2021**

#### 1. DEFINIÇÃO DO OBJETO (Art. 6º, inciso XXIII, alínea ‘a’, da Lei nº 14.133/2021).

Aquisição de medicamento a paciente **ROSILEI TERESINHA SCHEURER**.

O valor estimado da contratação, conforme documentos de pesquisa de preços anexos, para os itens abaixo é de R\$ 2.246,52, conforme segue:

<b>Lote: 1 - Lote 001</b>						
Item	Código do produto/Serviço	Nome do produto/serviço	Quantidade	Unidade de medida	Valor estimado Unitário R\$	Preço máximo total R\$
01		Apixabana 2,5mg, caixa com 60 comprimidos.	12	Unid.	R\$ 187,21	R\$ 2.246,52
<b>TOTAL R\$</b>						<b>R\$ 2.246,52</b>

1.1. Prazo contratual;

1.2. O prazo de vigência da contratação é 12 (doze) meses, contados a partir da assinatura do contrato.

#### 2. FUNDAMENTAÇÃO DA CONTRATAÇÃO (Art. 6º, inciso XXIII, alínea ‘b’, da Lei nº 14.133/2021).

2.1 A necessidade da contratação se justifica ao fato do paciente ser portador de doença renal crônica e o medicamento acima prescrito não está disponível na RENAME, não sendo indicado o uso de outro medicamento, evitando maiores complicações ou até mesmo comprometer a vida da paciente, conforme prescrição médica.



## MUNICÍPIO DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE

ESTADO DO PARANÁ

Avenida Brasil, 1431 –centro– CEP 85.71-000

CNPJ 75.927.582/0001-55

– Telefone: (46) 35638000

**3. DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO COMO UM TODO CONSIDERADO O CICLO DE VIDA DO OBJETO E ESPECIFICAÇÃO DO PRODUTO. (Art. 6º, inciso XXIII, alínea ‘c’, da Lei nº 14.133/2021). (art. 6º, inciso XXIII, alínea ‘c’, da Lei nº 14.133/2021).**

3.1 Conforme prescrição médica anexa.

**4. REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO (Art. 6º, inciso XXIII, alínea ‘d’, da Lei nº 14.133/2021).**

4.1 Experiência comprovada?

Não.

4.2 Inscrição do técnico responsável pela execução dos serviços de manutenção dos equipamentos, em órgão de classe.

Não.

4.3 Suporte técnico?

Não.

**5. MODELO DE EXECUÇÃO DO OBJETO, QUE CONSISTE NA DEFINIÇÃO DE COMO O CONTRATO DEVERÁ PRODUIR OS RESULTADOS PRETENDIDOS DESDE O SEU INÍCIO ATÉ O SEU ENCERRAMENTO. (Art. 6º, inciso XXIII, alínea ‘e’, da Lei nº 14.133/2021).**

5.1 A contratada deverá entregar o medicamento em até 2 dias úteis, conforme o recebimento de empenhos.

5.2 A contratada deverá entregar o medicamento na Farmácia Municipal, no endereço abaixo:

5.4 As Notas Fiscais e/ou de Prestação de Serviços, deverão ser emitidas em nome do **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, CNPJ 09.263.736/0001-27, RUA SANTOS DUMONT, 677, CENTRO, SANTO ANTONIO DO SUDOESTE – PR, CEP: 85.710-000.**

**6. MODELO DE GESTÃO DO CONTRATO, QUE DESCREVE COMO A EXECUÇÃO DO OBJETO SERÁ ACOMPANHADA E FISCALIZADA PELO ÓRGÃO OU ENTIDADE. (Art. 6º, inciso XXIII, alínea ‘f’, da Lei nº 14.133/2021).**

6.1 O recebimento dos serviços, fiscalização, acompanhamento, execução e gestão do contrato será efetuado pelos servidores abaixo, a fim de verificar a conformidade dele com as especificações técnicas dispostas no mesmo.



## MUNICÍPIO DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE

ESTADO DO PARANÁ

Avenida Brasil, 1431 –centro– CEP 85.71-000

CNPJ 75.927.582/0001-55

– Telefone: (46) 35638000

**FISCAL:** MATEUS MILANI KUHN

**E-mail:** [farmacia.saude@hotmail.com](mailto:farmacia.saude@hotmail.com)

**Telefone:** 46 98801 2281

**GESTOR:** CAMILA REGINA RODRIGUES

**E-mail:** [adm.saude@pmsas.pr.gov.br](mailto:adm.saude@pmsas.pr.gov.br)

**Telefone:** 46 3563 8002

### **7. CRITÉRIOS DE MEDIÇÃO E DE PAGAMENTO (Art. 6º, inciso XXIII, alínea 'g', da Lei nº 14.133/2021).**

O pagamento será de forma parcelada, conforme a requisição de empenho.

### **8. FORMA E CRITÉRIOS DE SELEÇÃO DO FORNECEDOR (Art. 6º, inciso XXIII, alínea 'h', da Lei nº 14.133/2021).**

O vencedor se dará pelo menor valor total, conforme orçamentos anexos.

**Indicação de marcas ou modelos** (Art. 41, inciso I, da Lei nº 14.133, de 2021):

Não se aplica.

#### **Da exigência de amostra**

Não se aplica.

### **9. ESTIMATIVAS DO VALOR DA CONTRATAÇÃO, ACOMPANHADAS DOS PREÇOS UNITÁRIOS REFERENCIAIS, DAS MEMÓRIAS DE CÁLCULO E DOS DOCUMENTOS QUE LHE DÃO SUPORTE, COM OS PARÂMETROS UTILIZADOS PARA A OBTENÇÃO DOS PREÇOS E PARA OS RESPECTIVOS CÁLCULOS. (Art. 6º, inciso XXIII, alínea 'i', da Lei nº 14.133/2021).**

9.1 A planilha de pesquisa de estimativa do valor médio total da aquisição, no importe de **R\$ 2.246,52** (Dois mil, duzentos e quarenta e seis reais e cinquenta e dois centavos), conforme anexo I neste Termo de Referência.

9.2 No preço ofertado deverão estar inclusas todas as despesas, bem como todos os tributos, fretes, seguros e demais encargos necessários à completa execução do objeto.

### **10. ADEQUAÇÃO ORÇAMENTÁRIA (Art. 6º, inciso XXIII, alínea 'j', da Lei nº 14.133/2021).**



## MUNICÍPIO DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE

ESTADO DO PARANÁ

Avenida Brasil, 1431 –centro– CEP 85.71-000

CNPJ 75.927.582/0001-55

– Telefone: (46) 35638000

Em anexo.

### 11. SÃO ANEXOS A ESTE TERMO DE REFERÊNCIA:

Anexo I – Valor de Referência (Planilha de formulação valor estimado).

Santo Antonio do Sudoeste-Paraná, 01 de Dezembro de 2023.

CAMILA REGINA Assinado de forma digital  
por CAMILA REGINA  
RODRIGUES:052 RODRIGUES:05211357965  
11357965 Dados: 2023.12.04 16:07:29  
-03'00'

CAMILA REGINA RODRIGUES

Secretária Municipal de Saúde

MATEUS Assinado de forma  
MILANI digital por MATEUS  
MILANI  
KUHN:0077 KUHN:00775597970  
5597970 Dados: 2023.12.04  
15:52:46 -03'00'

MATEUS MILANI KUHN

Fiscal

DARIELI Assinado de forma  
BREMBATTI:0 digital por DARIELI  
BREMBATTI:01046387  
1046387960 960  
Dados: 2023.12.04  
15:43:08 -03'00'

DARIÉLI BREMBATTI

Responsável pelo Termo de Referência



**MUNICÍPIO DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE**  
ESTADO DO PARANÁ  
Avenida Brasil, 1431 –centro– CEP 85.71-000  
CNPJ 75.927.582/0001-55  
- Telefone: (46) 35638000

**ANEXO I**

**PLANILHA DE FORMULAÇÃO VALOR ESTIMADO**



**Planilha de Formulação de Valor**  
**Estimado**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Item	Relação de Itens	FARMÁCIA BRAVA	GENAINE DOS SANTOS SARTORI	G A FARMÁCIA LTDA		Quantidade	Valor Estimado	Valor Total
1	APIZABANA 2,5 MG	R\$ 187,21	R\$ 219,90	R\$ 256,53		12	R\$ 187,21	R\$ 2.246,52

Responsável pela planilha: Dariéli Brembatti

Data: Sexta feira, 01 de Dezembro de 2023

R\$ 2.246,52