



Prefeitura Municipal de Conceição dos Ouros

Secretaria Municipal de Saúde

Rua Alves Correa, 585 - Centro

CEP: 37.548-000 Telefax: (35) 3653-1020

TERMO DE REFERÊNCIA

Secretaria demandante:

SECRETARIA DE SAÚDE

1. OBJETO / DEFINIÇÕES / INFORMAÇÕES ESSENCIAIS

1.1 OBJETO

Adesão a Ata de Registro de Preços nº 09/2023 da CIMESMI para aquisição eventual, futura e parcelada de medicamentos, material médico hospitalar, odontológico, baseados sobre os preços fixados no catálogo CMED e revista SIMPRO vigente, para atender as necessidades do Município de Conceição dos Ouros - MG.

1.2 DEFINIÇÕES/INFORMAÇÕES ESSENCIAIS

- 1) Tipo de licitação: Licitação Compartilhada (Menor Preço)
- 2) Condição de Serviço/Bem comum: Bem comum
- 3) Serviço contínuo: Não, a contratação será somente para o momento, não havendo a necessidade de prorrogação.
- 4) Contato do responsável:
diretoriasaude@conceicaodosouros.mg.gov.br

2. JUSTIFICATIVA

Para o Município de Conceição dos Ouros, é de extrema necessidade a adesão Registro de Preços para aquisição eventual, futura e parcelada de medicamentos, material médico hospitalar, odontológico, baseados sobre os preços fixados no catálogo CMED e revista SIMPRO vigente durante a vigência do registro de preços, visto que as porcentagens estão mais vantajosas para o Município, gerando assim economia para os cofres públicos. O presente requerimento de adesão a ata de registro de preços se destina a redução dos custos, bem como agilizar o processo de contratação.

3. DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO/OBJETO COMO UM TODO, QUANTITATIVOS E VALOR

3.1. Planilha Orçamentária:

Lote	Ordem	Quant.	UN.	Especificação	Marca	Maior Desconto
0000 1	1	1	UN	00000057940- MEDICAMENTOS ETICOS (NOVO) DE "A Z" descrito na Tabela CMED/ANVISA	700.000,00	1%



Prefeitura Municipal de Conceição dos Ouros

Secretaria Municipal de Saúde

Rua Alves Correa, 585 - Centro

CEP: 37.548-000 Telefex: (35) 3653-1020

0000 1	2	1	UN	00000057935- MEDICAMENTOS GENERICOS DE "A Z" tabela CMED/ANVISA		77%
0000 1	3	1	UN	00000006627- TABELA DE MEDICAMENTO SIMILAR		65%
0000 1	4	1	UN	00000057939- MEDICAMENTOS BIOLOGICOS "A Z" descritos na Tabela CMED/ANVISA		6,75%
0000 2	5	1	%	00000059243- BENS DURAVEIS/ MOVEIS SIMPRO	700.000,00	65%
0000 2	6	1	%	00000059244- EQUIPAMENTOS SIMPRO		50%
0000 2	7	1	%	00000059245- MATERIAIS DE CONSUMO HOSPITALAR SIMPRO		70%
0000 2	8	1	%	00000059246- MATERIAIS SANEANTES SIMPRO		75%
0000 2	9	1	%	00000059247- MATERIAIS CONSUMO ODONTO SIMPRO		85%

4. HABILITAÇÃO / QUALIFICAÇÃO TÉCNICA

4.1 Conforme o Edital da CIMESMI

5. AMOSTRA / LAUDO TÉCNICO / PROVA DE CONCEITO

5.1. NÃO SE APLICA

6. LOCAL DE ENTREGA DOS MATERIAIS OU REALIZAÇÃO DOS SERVIÇOS / PRAZO DE ENTREGA OU PRAZO DE EXECUÇÃO

Rua: Rua Alves Correia, 585 - Centro, Conceição dos Ouros/ MG;
CEP: 37548-000

7. GARANTIA DOS MATERIAIS OU SERVIÇOS

Não se aplica

8. OBRIGAÇÕES DO LICITANTE VENCEDOR / CONTRATADO

8.1.1. De acordo com o Edital da CIMESMI.

9. OBRIGAÇÕES DO MUNICÍPIO DE CONCEIÇÃO DOS OUROS



Prefeitura Municipal de Conceição dos Ouros

Secretaria Municipal de Saúde

Rua Alves Correa, 585 - Centro

CEP: 37.548-000 Telefax: (35) 3653-1020

9.1. De acordo com o Edital da CIMESMI

10. DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA E CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

10.1. As despesas decorrentes do contrato correrão à conta da dotação orçamentária:

02.007.001.10.302.0012.1.209.3.3.90.30.00 Ficha 252

02.007.001.10.302.0012.2.138.3.3.90.30.00 Ficha 271

02.007.001.10.301.0025.2.062.3.3.90.30.00 Ficha 303

02.007.002.10.302.0012.2.206.3.3.90.30.00 Ficha 316

02.007.001.10.305.0025.2.064.3.3.90.30.00 Ficha 338

10.2. O pagamento será efetuado pela Tesouraria do Município de Conceição dos Ouros no prazo de 30 (trinta) dias corridos da data do recebimento da(s) Nota(s) Fiscal(is) correspondentes à execução do serviço ou fornecimento, acompanhada(s) de comprovação da manutenção das condições demonstradas para habilitação, à vista do respectivo Termo de Recebimento Definitivo do objeto.

10.1 CRITÉRIOS DE MEDIÇÃO E CRONOGRAMA FÍSICO-FINANCEIRO

10.1.1 Não se Aplica

11. FISCALIZAÇÃO

Diretor Geral de saúde Alexandre Castelo de Oliveira Viana

12. VIGÊNCIA DO CONTRATO

12 meses, a contar da Ata de Registro de Preço da CIMESMI

13. GARANTIA CONTRATUAL

1.3.1. Não se aplica.

14. REAJUSTE/ REPACTUAÇÃO

14.1. Não se aplica

15. SANÇÕES

15.1. Conforme o Edital da CIMESMI.

16. ASSINATURAS



Prefeitura Municipal de Conceição dos Ouros

Secretaria Municipal de Saúde

Rua Alves Correa, 585 - Centro

CEP: 37.548-000 Telefax: (35) 3653-1020

Declaro que sou responsável pela elaboração do Termo de Referência, que corresponde à Alexandre C. O. Viana, para constar como anexo ao edital.

Conceição dos Ouros/MG, 06 de fevereiro de 2024.

Alexandre C. O. Viana
Diretor de Saúde