

000003

Recebido  
20/07/2022.

TERMO REFERENCIA

**DA:** Secretaria Municipal de Desenvolvimento e Integração Social.

**PARA:** Departamento de Suprimentos.

**ENCAMINHAMENTO:** Pregoeira ou Presidente da Comissão Permanente da Licitação.

**ASSUNTO:** Aquisição de Medicamentos para uso da Acolhida Maysa Aparecida Argero Silva, institucionalizada no Centro de Acolhimento Institucional Dra. Ana Lúcia Rodrigues Costa.

**OBJETO:** Formalização de **Processo Licitatório por Registro de Preço** para aquisição de Medicamentos para atender as demandas da Secretaria Municipal de Desenvolvimento e Integração Social.

**JUSTIFICATIVA:** Solicito aquisição destes medicamentos a fim de atender demanda da Acolhida Maysa Aparecida Argero Silva, acolhida no Centro de Acolhimento Institucional, situado à Rua Caneto Vieira, sem número, Bairro Cidade Nova. Que se encontra em tratamento psiquiátrico onde apresenta sinais e sintomas com CID 10, F10. 1, F90,0, F90.3. A falta destes medicamentos desencadeia na acolhida crises de transtorno explosivo. A falta desta medicação coloca tanto a interna, quanto os demais internos e servidores do órgão em risco, uma vez que sem as devidas medicações a interna se torna totalmente hostil, agressiva, gerando também prejuízos ao município no tocante a bens patrimoniais do Centro de Acolhimento Dra. Ana Lucia Rodrigues Costa. A acolhida recebe BPC, porém a justiça de Minas Gerais através do Ministério Público de Arcos/MG bloqueou o uso deste benefício até que a mesma complete 18 anos.

Importante ressaltar que as licitações realizadas no decorrer deste ano para compra destes medicamentos não obteve sucesso, devido falta de concorrentes e por mudanças contínuas na medicação da acolhida.

Portanto sendo este o relato, e por ser dever inafastável do município de empreender todos os esforços que efetivem o princípio fundamental de proteção integral a criança e ao adolescente assegurando seu direito a saúde.

Salientamos que esses medicamentos podem sofrer alteração, uma vez que acolhida encontra se na adolescência e, portanto em desenvolvimento neuropsicológico.

Medicamentos  
Maysa

000004

Receitas Atensina

0,500 mg

**Da Especificação do Objeto:**

Item	Quantidade	Descrição do medicamento
1	48 caixas	Rivotril 0,5 mg C/ 30 cpr cada caixa
2	24 caixas	Divalcom ER 500 mg C/ 30cpr cada caixa
3	24 caixas	Assert 50 mg C/ 30cpr cada caixa
4	36 caixas	Atensina <del>100</del> mg C/ 30cpr cada caixa
5	12 caixa	Pinazan 100mg C/ 30cpr cada caixa
6	48 caixas	Pinazan 25 mg C/ 30cpr cada caixa
07	18 caixas	Topiramato 100 mg C/ 60 cpr cada caixa

**Obs.:** A especificação do objeto esta de acordo com as receitas médicas da acolhida em anexo neste termo.

**Requisitos Necessários:** Solicitar documentação básica exigida por lei 8.666.

Alvará Sanitário (Licença Sanitária) da empresa licitante, expedindo pela Vigilância Sanitária Estadual ou Municipal.

Apresentação do CERTIFICADO DE RESPONSABILIDADE TECNICA do farmacêutico responsável, emitido pelo Conselho Regional de Farmácia, com prazo de validade em vigor, na data de abertura dos envelopes, conforme exigência da Lei Federal nº 3.820/60 (art. 24);

**Condições de Execução:**

A entrega deverá ser realizada no prazo máximo de 24 horas a partir do recebimento da ordem de compra.

É obrigatório entregar a nota fiscal junto com a entrega do produto. Não serão aceitas notas fiscais enviadas por email para fim de recebimento.

A entrega dos medicamentos será feita no Centro de Acolhimento - Rua Caneto Vieira, sem número, Bairro Cidade Nova, Arcos/MG.

O horário para prestação de serviço é de 8h as 18 h, de segunda-feira a sexta feira, ou outro horário estipulado na ordem de execução de serviço.

No caso de reprovação dos medicamentos, a empresa terá 24 (vinte e quatro) horas corridas para regularização do mesmo. A retirada do produto é por conta da Contratada.

Os medicamentos devem ser entregues com no máximo 1/3 (um terço) da validade transcorrido, sob pena de devolução.

A descrição dos medicamentos é conforme receita.

000005  
PP

**Gestão e Fiscalização do Contrato:**

**Fiscal de Contrato:**

Local:	Responsável:	Contato:	MASP
Centro de Acolhimento	Ângela Maria Rodrigues de Vasconcelos	(37)3351-4113	MASP 5359-7
Centro de Acolhimento	Cleuza de Fátima Oliveira Lima	(37)3351-4113	MASP 6630-3

**Forma de Pagamento:** O CONTRATANTE realizará o pagamento no prazo de 30 (trinta) dias, contado da entrega do produto e da apresentação do documento fiscal correspondente, acompanhado da respectiva ordem de compra.

Não será efetuado qualquer pagamento à contratada, em caso de descumprimento das condições de habilitação e qualificação exigidas dispensa (compra).

É vedada a realização de pagamento antes da entrega do produto ou se o mesmo não estiver de acordo com as especificações deste instrumento.

Os pagamentos encontram-se ainda condicionados à apresentação das seguintes comprovações dos documentos: Documentação relativa à regularidade para com a Seguridade Social (INSS), Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS), Trabalhista e Fazendas Federal, Estadual e Municipal e Certidão Negativa do Contribuinte Municipal.

**Condições Gerais:** É de total responsabilidade da empresa vencedora, durante a execução do contrato, informar com antecedência a administração pública qualquer alteração na situação cadastral (mudança de CNPJ e/ou alteração na Razão Social) da empresa, sob pena de suspensão dos créditos devidos até a regularização dos dados cadastrais.

Reserva-se o direito da Contratante em não aceitar o serviço em desacordo com o previsto neste Termo de Referência ou em desconformidade com as normas legais ou técnicas pertinentes ao seu objeto, podendo rescindir a contratação prevista no art. 77 da Lei nº 8.666/93.

Está Secretaria assume a responsabilidade exclusiva pelas especificações dos serviços, não sendo atribuída a CPL, Pregoeira, Equipe de Apoio e ao Departamento de Licitações, quaisquer culpabilidades nesse sentido.

  
Sérgio José Veloso  
Masp 6630/10  
Secretário Municipal Desenvolvimento  
Integração Social

Arcos, 13 de julho de 2022.

10

ANEXO X PORTARIA 344 DE 12/05/98

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARCOS - MG</b> RUA GETÚLIO VARGAS, 149 - CENTRO - FONE: (37) 3351-1875 CEP. 35.588-000 - ARCOS - MG		<b>NOTIFICAÇÃO DE RECEITA - SÉRIE B</b> UF <b>15</b> Nº <b>787567 B</b> AUT. VISA 106/2021		Cód.: 179 Medicamento ou Substância <b>Rivotril</b>
Paciente <b>Marya Aparecida A. de</b> <b>gru Herb</b>		Quantidade e Forma Farmacêutica <b>4cp</b>		Dose ou Unidade Posológica <b>0,5mg</b>
Endereço <b>RUA JACINTO DA VEIGA, 855-B - CENTRO - TEL.: (37) 3351-622 - ARCOS-MG - AUT. VISA 106/2021 - Nº 15.799.500 EM 13/10/2021</b>		Posologia <b>2x à noite</b>		Nome do Vendedor(e) Data
Assinatura e Nome do Emissor <b>DR. MARCO ALEZ ANDRADE</b> CPF: 030.114.748-40519		IDENTIFICAÇÃO DO(A) COMPRADOR(A) <b>DR. MARCO ALEZ ANDRADE</b> CPF: 030.114.748-40519		CARIMBO DO FORNECEDOR
Nome: Endereço: Fone: Identidade N.º		Nome do Vendedor(e) Data		Nome do Vendedor(e) Data

000067

PA



**CAPS - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL**

COD.: 543

AV. NOSSA SENHORA DO CARMO, 207 - B. SANTO ANTÔNIO - Fone: 3351-6366 - ARCOS - MG

A dor da gente não sai no jornal.  
Chico Buarque

Pl. Mayra Aparecida Angelo Silva

Uso Oral

1) Pirozom 100mg 1cp  
1cp à noite

  
Dra. Maisa Vaz Andrade  
Psiquiatra  
CRM/MG 40519

Médico

*[Handwritten mark]*



**CAPS - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL**

COD.: 543

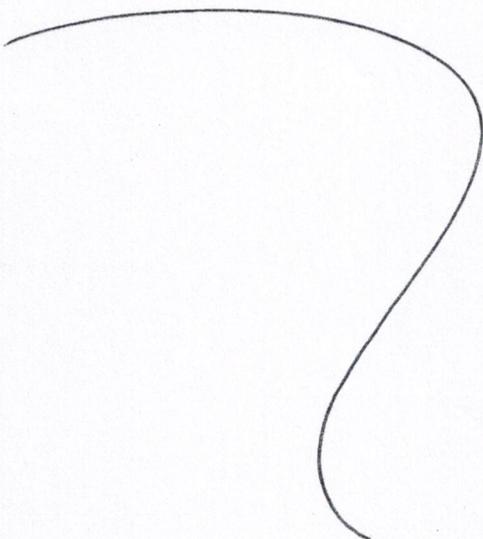
AV. NOSSA SENHORA DO CARMO, 207 - B. SANTO ANTÔNIO - Fone: 3351-6366 - ARCOS - MG

*A dor da gente não sai no jornal.  
Chico Buarque*

P/ Maysa Aparecida Angera Silva

Uso Oral:

1) Anect 50mg 2xps  
2x montã



*[Signature]*  
Dra. Maysa Val Andrade  
Psiquiatra  
CRM/MG 40519 Médico

**CAPS - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL**

COD.: 543

AV. NOSSA SENHORA DO CARMO, 207 - B. SANTO ANTÔNIO - Fone: 3351-6366 - ARCOS - MG

*A dor da gente não sai no jornal.*  
Chico Buarque

P/ Mayra Aparecida Angelo Silva

Uso Oral1) Piroxon 25mg 4cps  
2cp manhã e 2cp à tarde  
Dra. Maisa Vaz Andrade  
Psiquiatra  
CRM/MG 40518

Médico

**CAPS - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL**

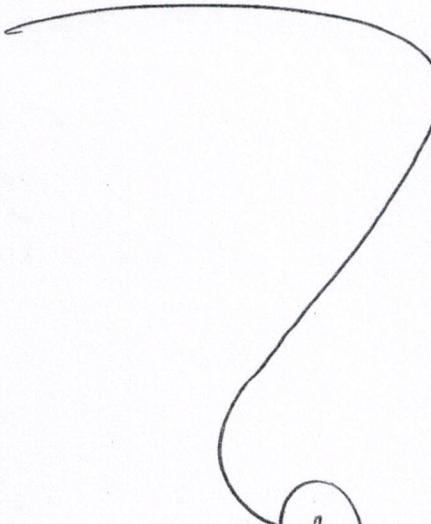
COD.: 543

AV. NOSSA SENHORA DO CARMO, 207 - B. SANTO ANTÔNIO - Fone: 3351-6366 - ARCOS - MG

A dor da gente não sai no jornal.  
Chico Buarque

P/ Maysa Aparecida Angero Silva  
Uso Oral:

- 1) Divalcom ER 500mg 2x  
1cp manhã e 1cp tarde

  
Dra. Máisa V. Andrade  
Psiquiatra  
CRM/MG 40519

**CAPS - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL**

COD.: 543

AV. NOSSA SENHORA DO CARMO, 207 - B. SANTO ANTÔNIO - Fone: 3351-6366 - ARCOS - MG

*A dor da gente não sai no jornal.*  
Chico Buarque

P/ Mayse Apda Angero Silva

Uso Oral1) Topiramato 100mg 3xos  
1cp manhã, 1cp tarde e 1cp a  
noite  
Dra. Márcia Vaz Andrade  
Psiquiatra  
CRM/MG 40519

9/11



**CAPS - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL**

COD.: 543

AV. NOSSA SENHORA DO CARMO, 207 - B. SANTO ANTÔNIO - Fone: 3351-6366 - ARCOS - MG

A dor da gente não sai no jornal.  
Chico Buarque

Mayse Aparecida Angero Silva

Uso Oral

1) Atemina	0,100	6cps
1cp manhã		
1cp tarde		
1cp à noite		

*[Large handwritten flourish or signature mark]*

*[Signature]*  
 Dra. Maísa Vaz Andrade  
 Psiquiatra  
 CRM/MG 40519

Médico