



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS
CNPJ – 51.885.242/0001-40
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO

SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO – PMC-2025.0003447-94

SOLICITAMOS O ENVIO DE ORÇAMENTO PARA AQUISIÇÃO IMEDIATA ATRAVÉS DE DISPENSA DE LICITAÇÃO DOS ITENS ABAIXO, PARA ATENDIMENTO A MANDADO JUDICIAL:

MECOBE 1000 MCG – COMPRIMIDOS

OBS 1: CADA COMPRIMIDO EQUIVALE A UMA PEÇA

OBS 2: MANDADO JUDICIAL

OBS 3: O LICITANTE DEVERÁ APRESENTAR A MARCA MECOBE

QUANTIDADE TOTAL PARA COMPRA: 540 COMPRIMIDOS

TREZETE 10/10MG (EZETIMIBA 10MG+ ROSUVASTATINA 10MG) - COMPRIMIDOS

OBS 1: CADA COMPRIMIDO EQUIVALE A UMA PEÇA

OBS 2: MANDADO JUDICIAL

OBS 3: O LICITANTE DEVERÁ APRESENTAR A MARCA TREZETE

QUANTIDADE TOTAL PARA COMPRA: 270 COMPRIMIDOS

LIPIDIL 160 MG (FENOFIBRATO) - COMPRIMIDOS

OBS 1: CADA COMPRIMIDO EQUIVALE A UMA PEÇA

OBS 2: MANDADO JUDICIAL

OBS 3: O LICITANTE DEVERÁ APRESENTAR A MARCA LIPIDIL

QUANTIDADE TOTAL PARA COMPRA: 270 COMPRIMIDOS

FORXIGA 10 MG (DAPAGLIFLOZINA) - COMPRIMIDO.

OBS 1: CADA COMPRIMIDO EQUIVALE A UMA PEÇA.

OBS 2: MANDADO JUDICIAL.

OBS.3: O LICITANTE DEVERÁ APRESENTAR A MARCA "FORXIGA".

QUANTIDADE TOTAL PARA COMPRA: 270 COMPRIMIDOS

RESERVATÓRIO DE INSULINA PARA SISTEMA DE INFUSÃO CONTÍNUA (ACCU CHEK SPIRIT COMBO), COM CAPACIDADE DE 3,15 ML. CAIXA COM 25 UNIDADES.

OBS 1: CADA CAIXA COM 25 UNIDADES EQUIVALE A UMA PEÇA.

OBS 2: MANDADO JUDICIAL.

OBS 3: O LICITANTE DEVERÁ APRESENTAR A MARCA ACCU CHEK

QUANTIDADE TOTAL PARA COMPRA: 8 CAIXAS

PEDIMOS QUE O ORÇAMENTO SEJA ELABORADO CONTENDO OS DADOS DA EMPRESA COMO NOME, ENDEREÇO COMPLETO, TELEFONE, CNPJ, VALIDADE DA PROPOSTA, ASSINATURA E IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELO ORÇAMENTO, E ENVIADO PARA O E-MAIL: dafiny.pereira@campinas.sp.gov.br

CONDIÇÕES PARA AQUISIÇÃO DOS PRODUTOS:

INFORMAR MARCA, MODELO E FABRICANTE DO ITEM COTADO;

APRESENTAR ALVARÁ SANITÁRIO / LICENÇA SANITÁRIA, AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO (AFE) E REGULARIZAÇÃO DOS PRODUTOS PERANTE A ANVISA, VIGENTES E ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA;

OS PREÇOS APRESENTADOS DEVEM INCLUIR CUSTOS DE FRETE E IMPOSTOS;

POR TRATAR-SE DE MEDICAMENTOS, OS PREÇOS DEVERÃO ESTAR EM CONSONÂNCIA A LISTA DE PREÇOS DA CÂMARA DE REGULAÇÃO DO MERCADO DE MEDICAMENTOS (CMED) VIGENTE NA DATA DA DISPUTA, EM CONFORMIDADE COM A LEI FEDERAL Nº 10.742/2003 E DEMAIS NORMAS PERTINENTES, EM ESPECIAL AS RESOLUÇÕES VIGENTES DA CMED DA AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA (ANVISA).

REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO

AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO (AFE), EMITIDA PELA AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA (ANVISA), CONFORME LEI FEDERAL Nº 6.360/76 E DEMAIS NORMAS COMPLEMENTARES, PARA TODAS AS LICITANTES ARREMATANTES, COM FUNDAMENTO NO ART. 2º, INCISO VI, DA RESOLUÇÃO DA DIRETORIA COLEGIADA RDC ANVISA Nº 16/2014.

ALVARÁ SANITÁRIO/LICENÇA SANITÁRIA EM VIGÊNCIA, EMITIDO PELO SERVIÇO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA, CONFORME CÓDIGO SANITÁRIO E NORMAS COMPLEMENTARES.

NÃO SERÁ ACEITO PROTOCOLO DE LICENÇA INICIAL.

SERÁ ACEITO PROTOCOLO DE REVALIDAÇÃO DA LICENÇA, DESDE QUE TENHA SIDO REQUERIDO NO PRAZO MÍNIMO QUE ANTECEDER O VENCIMENTO CONSTANTE NA LEGISLAÇÃO SANITÁRIA MUNICIPAL/ESTADUAL OU DISTRITAL, ACOMPANHADO DE CÓPIA DO ALVARÁ/LICENÇA VENCIDA E DA LEGISLAÇÃO LOCAL.

A LICITANTE DEVERÁ APRESENTAR, JUNTO AO PROTOCOLO DE REVALIDAÇÃO, DECLARAÇÃO COMPROMETENDO-SE A ENTREGAR UMA CÓPIA DA LICENÇA SANITÁRIA/ALVARÁ SANITÁRIO COM NOVA DATA DE VALIDADE, TÃO LOGO SEJA EXPEDIDA PELA VIGILÂNCIA EM SAÚDE.

NO CASO DE SER ISENTA DE ALVARÁ SANITÁRIO/LICENÇA SANITÁRIA, A LICITANTE DEVERÁ APRESENTAR DECLARAÇÃO INDICANDO O CÓDIGO DA CLASSIFICAÇÃO NACIONAL DE ATIVIDADES ECONÔMICAS (CNAE) E/OU O OBJETO SOCIAL DO ATO CONSTITUTIVO, RELACIONADOS AO OBJETO DA LICITAÇÃO, IDENTIFICANDO O DISPOSITIVO LEGAL DA LEGISLAÇÃO SANITÁRIA QUE JUSTIFIQUE A ISENÇÃO DE SUA ATIVIDADE.

COMPROVAÇÃO DE REGULARIZAÇÃO DOS PRODUTOS PERANTE A ANVISA, COM FUNDAMENTO NA LEI FEDERAL Nº 6.360, DE 23 DE SETEMBRO DE 1976, NA FORMA DE REGISTRO, NOTIFICAÇÃO OU CADASTRO, EM VIGÊNCIA, DE ACORDO COM O ENQUADRAMENTO SANITÁRIO DEFINIDO PELA PRÓPRIA AGÊNCIA, EM UMA DAS FORMAS A SEGUIR:

CÓPIA SIMPLES DA PUBLICAÇÃO NO D.O.U., DEMONSTRANDO SUA VIGÊNCIA.

CÓPIA AUTENTICADA OU EXTRAÍDA DA INTERNET DA COMPROVAÇÃO EMITIDO PELA ANVISA, DEMONSTRANDO SUA VIGÊNCIA.

EM TODOS OS CASOS, SE A VALIDADE ESTIVER VENCIDA, APRESENTAR CÓPIA AUTENTICADA OU EXTRAÍDA DA INTERNET DO PEDIDO DE REVALIDAÇÃO, DATADO DO SEMESTRE ANTERIOR AO DO VENCIMENTO.

NO CASO DE ISENÇÃO DE REGULARIZAÇÃO DO PRODUTO, A LICITANTE DEVERÁ APRESENTAR DOCUMENTAÇÃO OU NORMA QUE JUSTIFIQUE A ISENÇÃO DA REGULARIZAÇÃO.

OS ITENS DEVERÃO ATENDER A TODA LEGISLAÇÃO VIGENTE.

OS DADOS PESSOAIS DIVULGADOS NESSE PROCESSO LICITATÓRIO DEVERÃO SER TRATADOS EM CONSONÂNCIA COM A LEI FEDERAL Nº 13.709/2018 - LEI GERAL DE PROTEÇÃO AOS DADOS (LGPD).

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

PRAZO DE PAGAMENTO É DE 10 (DEZ) DIAS FORA A DEZENA, CONTADO DA DATA DO ACEITE DA NOTA FISCAL, QUE DEVERÁ OCORRER EM ATÉ 5 (CINCO) DIAS ÚTEIS.

POR OCASIÃO DA ENTREGA DO(S) ITEM(S), A CONTRATADA DEVERÁ APRESENTAR NOTA FISCAL CONTENDO AS INFORMAÇÕES: QUANTIDADE, MARCA/FABRICANTE, PREÇO UNITÁRIO, PREÇO TOTAL E Nº DO CÓDIGO DO ITEM NA PREFEITURA DE CAMPINAS (IGUAL AO DA NOTA DE EMPENHO).

A NOTA FISCAL DEVERÁ SER EMITIDA RESPEITANDO O QUANTITATIVO DISCRIMINADO NA NOTA DE EMPENHO.

HAVENDO ERRO NA APRESENTAÇÃO DA NOTA FISCAL OU DOS DOCUMENTOS PERTINENTES À CONTRATAÇÃO, OU, AINDA, CIRCUNSTÂNCIA QUE IMPEÇA A LIQUIDAÇÃO DA DESPESA, COMO, POR EXEMPLO, OBRIGAÇÃO FINANCEIRA PENDENTE, DECORRENTE DE PENALIDADE IMPOSTA OU INADIMPLÊNCIA, O PAGAMENTO FICARÁ SOBRESTADO ATÉ QUE A CONTRATADA PROVIDENCIE AS MEDIDAS SANEADORAS. NESTA HIPÓTESE, O PRAZO PARA PAGAMENTO INICIAR-SE-Á APÓS A COMPROVAÇÃO DA REGULARIZAÇÃO DA SITUAÇÃO, NÃO ACARRETANDO QUALQUER ÔNUS PARA A CONTRATANTE.

A PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS REALIZA OS PAGAMENTOS ATRAVÉS DE DEPÓSITO BANCÁRIO, NÃO EFETUANDO O PAGAMENTO DE BOLETOS.

CONDIÇÕES DE ENTREGA

O OBJETO DO CONTRATO SERÁ RECEBIDO EM CONSONÂNCIA AO ART. 140 DA LEI 14.133/2021 E SUAS ALTERAÇÕES;

A ENTREGA DOS PRODUTOS, REFERENTE A NOTA DE EMPENHO DEVERÁ OCORRER DE **FORMA INTEGRAL, NO PRAZO DE ATÉ 15 (QUINZE) DIAS CORRIDOS**, CONTADOS A PARTIR DO PRIMEIRO DIA ÚTIL SUBSEQUENTE AO ENVIO DA NOTA DE EMPENHO/ORDEM DE FORNECIMENTO;

A CONTRATADA RESPONSABILIZAR-SE-Á PELO CARREGAMENTO E TRANSPORTE DO(S) ITEM(S), BEM COMO PELO SEU DESCARREGAMENTO NO LOCAL DE ENTREGA (INTERIOR DO ALMOXARIFADO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE), LOCALIZADO NO MUNICÍPIO DE CAMPINAS – SP, NA RUA EDUARDO EDARGÉ BADARÓ Nº 550, JARDIM EULINA, CEP 13063-140, DE SEGUNDA A SEXTA-FEIRA, DAS 8 ÀS 11H E DAS 13 ÀS 15H - TELEFONE (19) 3241-2054 OU (19) 3241-0342;

OS BENS SERÃO RECEBIDOS PROVISORIAMENTE NO PRAZO DE 10 (DEZ) DIAS, PELO(A) RESPONSÁVEL PELO ACOMPANHAMENTO E FISCALIZAÇÃO DO CONTRATO, PARA EFEITO DE POSTERIOR VERIFICAÇÃO DE SUA CONFORMIDADE COM AS ESPECIFICAÇÕES CONSTANTES NESTE TERMO DE REFERÊNCIA E NA PROPOSTA;

OS BENS PODERÃO SER REJEITADOS, NO TODO OU EM PARTE, QUANDO EM DESACORDO COM AS ESPECIFICAÇÕES CONSTANTES NESTE TERMO DE REFERÊNCIA E NA PROPOSTA, DEVENDO SER SUBSTITUÍDOS NO PRAZO DE 7 (SETE) DIAS, A CONTAR DA NOTIFICAÇÃO DA CONTRATADA, ÀS SUAS CUSTAS, SEM PREJUÍZO DA APLICAÇÃO DAS PENALIDADES;

OS BENS SERÃO RECEBIDOS DEFINITIVAMENTE NO PRAZO DE 10 (DEZ) DIAS, CONTADOS DO RECEBIMENTO PROVISÓRIO, APÓS A VERIFICAÇÃO DA QUALIDADE E QUANTIDADE DO MATERIAL E CONSEQUENTE ACEITAÇÃO MEDIANTE TERMO CIRCUNSTANCIADO;

O RECEBIMENTO PROVISÓRIO OU DEFINITIVO DO OBJETO NÃO EXCLUI A RESPONSABILIDADE DA CONTRATADA PELOS PREJUÍZOS RESULTANTES DA INCORRETA EXECUÇÃO DO CONTRATO;

A MARCA/FABRICANTE DOS ITENS ENTREGUES DEVERÃO SER O MESMO DAQUELES OFERTADOS NA PROPOSTA COMERCIAL E APROVADOS NA ANÁLISE TÉCNICA;

A QUANTIDADE DE LOTES DE FABRICAÇÃO DEVERÁ ESTAR RESTRITA A NO MÁXIMO 3 LOTES. ESTA SOLICITAÇÃO SE DEVE À NECESSIDADE DE FACILITAR E AGILIZAR O RECEBIMENTO DOS PRODUTOS PELO ALMOXARIFADO DA SAÚDE. A CONFERÊNCIA FÍSICA PARA O REGISTRO DOS ITENS NO SISTEMA INFORMATIZADO É FEITA LOTE A LOTE E QUANTO MAIOR O NÚMERO DE LOTES, MAIOR A DIFICULDADE E A PROBABILIDADE DE ERROS POR PARTE DO OPERADOR, PORTANTO MAIS LENTA SE TORNA A INSERÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO NO SISTEMA. ERRO NA INSERÇÃO DE DADOS NO SISTEMA PODE OCASIONAR PREJUÍZOS NA RASTREABILIDADE DO PRODUTO, OU SEJA, NO ACOMPANHAMENTO DO PRODUTO DENTRO DA CADEIA DE DISTRIBUIÇÃO E DISPENSAÇÃO, REQUISITO ESSENCIAL PARA GARANTIR A QUALIDADE DOS SERVIÇOS PRESTADOS À POPULAÇÃO E O ATENDIMENTO ÀS NORMAS SANITÁRIAS. HÁ DE SE PENSAR NÃO SÓ NO PREJUÍZO ÀS ATIVIDADES INTERNAS DO ALMOXARIFADO COMO TAMBÉM

DAS EMPRESAS QUE FAZEM AS ENTREGAS, VISTO QUE DEVEM FICAR AGUARDANDO A FINALIZAÇÃO DA CONFERÊNCIA E RECEBIMENTO DO ITEM PARA SUA LIBERAÇÃO;

OS PRODUTOS QUE TENHAM PRAZO DE VALIDADE DEVERÃO TER POR OCASIÃO DA ENTREGA, **VIDA ÚTIL MÍNIMA DE 75% (SETENTA E CINCO POR CENTO) DE SUA VALIDADE TOTAL**. A EXIGÊNCIA DE QUE OS PRODUTOS TENHAM, POR OCASIÃO DA ENTREGA, VALIDADE MÍNIMA DE 75% (SETENTA E CINCO POR CENTO) SE BASEIA NO MANUAL DE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO SUS (PAG. 26) QUE PODE SER CONSULTADO NO SITE [HTTP://WWW.ENSP.FIOCRUZ.BR/PORTAL-ENSP/JUDICIALIZACAO/PDFS/284.PDF](http://www.ensp.fiocruz.br/portal-ensp/judicializacao/pdfs/284.pdf). ASSIM, PROCURAMOS UTILIZAR O MESMO CRITÉRIO PARA TODOS OS PRODUTOS DA ÁREA DA SAÚDE.

OS PRODUTOS DEVERÃO SER EMBALADOS DE FORMA A NÃO CAUSAR QUALQUER TIPO DE DANO DURANTE AS ETAPAS EM QUE ESTIVEREM SOB A RESPONSABILIDADE DA FORNECEDORA, VISANDO A MELHOR ADEQUAÇÃO PARA ARMAZENAMENTO.

LOCAL DE ENTREGA

RUA EDUARDO EDARGÊ BADARÓ Nº 550 – JD. EULINA –CEP 13063-140 – CAMPINAS – SP – FONE (19) 32410342 / 3241-2054 – DE SEGUNDA A SEXTA-FEIRA, DAS 08h00 ÀS 11h00 E DAS 13h00 ÀS 15h00

LINK PARA CONSULTA

SEGUIE LINK PARA CONSULTAS DAS COMPRAS EM ANDAMENTO POR DISPENSA DE LICITAÇÃO NO PORTAL DA PREFEITURA DE CAMPINAS:

<https://campinas.sp.gov.br/secretaria/saude/pagina/dispensa-de-licitacao>

Atenciosamente,

Campinas, 05 de Junho de 2025.

Dafiny B.N. Pereira

Departamento Administrativo – SMS
Coordenadoria de Compras
Prefeitura Municipal de Campinas
dafiny.pereira@campinas.sp.gov.br
Telefone: (19) 2116-0171