

**TERMO DE REFERÊNCIA**

**1 – OBJETO**

**1.1.** Aquisição de Colírio Cisteamina 0,5% - Fórmula Manipulada, destinados à Farmácia Central, pertencente à Secretaria Municipal de Saúde, conforme descritivo do item 3 deste termo de referência.

**2 – JUSTIFICATIVA**

**2.1.** A contratação está adequada de acordo com o presente em Decisão Judicial.

**3 – DESCRIÇÕES DO OBJETO**

ITEM	MEDIDA	QUANT	DESC
001	Frascos	60	Colírio Cisteamina 0,5%

**4 – DO PROCESSO DE CONTRATAÇÃO DIRETA**

**4.1.** Para a aquisição do objeto, entendemos que a solução que melhor atende às necessidades do Ente Público, em consonância com o art. 75 § II da Lei 14.133/2021, e, devido ao baixo valor do objeto em questão, que seja solicitado por dispensa de licitação.

**5 – PRAZO E FORMA DA ENTREGA**

**5.1.** A entrega parcial do objeto deverá ser efetuada em até 05 dias após o recebimento da autorização de fornecimento (AF), através do setor requisitante, informando a quantidade necessária, uma vez que por se tratar de medicamento manipulado, sua validade não é extensa. A entrega ocorrerá diretamente no seguinte endereço: Farmácia Central, rua Francisco Miguel, 275, Centro, Campo Limpo Paulista.

**5.2.** A aceitação dos produtos vincula-se ao atendimento das especificações contidas neste Termo de Referência e à proposta apresentada.

**6 – SÃO OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE:**

**6.1.** Receber o objeto no prazo e condições estabelecidas no respectivo termo de referência;



**PREFEITURA**  
**CAMPO LIMPO PAULISTA**

**6.2.** Comunicar ao Fornecedor, por escrito, sobre imperfeições, irregularidades verificadas no objeto fornecido, para que seja substituído;

**6.2.1.** Uma vez devolvido(s), a empresa Fornecedora deverá providenciar a substituição do(s) item(s) em, no máximo 02 dias corridos. Após este prazo, a não substituição poderá caracterizar inexecução parcial ou total do objeto, imputando em anulação contratual/nota de empenho.

**6.3.** Efetuar o pagamento à empresa fornecedora no valor correspondente ao fornecimento do objeto, no prazo e forma estabelecidos neste Termo de Referência.

**7 – PAGAMENTO DOS PRODUTOS:**

**7.1.** O(s) pagamento(s) pelo(s) fornecimento(s) dos produtos do presente processo será (ão) efetuado(s) NO PRAZO DE 30 (TRINTA) DIAS APÓS A EMISSÃO DA NOTA FISCAL em decorrência do recebimento dos itens e aceite da Secretaria de Saúde, através do Setor Responsável.

Campo Limpo Paulista, 14 de agosto de 2025.

---

**Omacir Antônio Bresaneli**  
**Secretário Municipal de Saúde**