

**Anexo I**  
**TERMO DE REFERENCIA**

**OBJETO: AQUISIÇÃO DE ITENS REMANESCENTE DO PP 15/2019 - ITENS FRACASSADOS.**

Itens	Discriminação dos produtos		Unid.	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
8	Biperideno Cloridrato, 5mg/ml c/ 1ml.		AMP	5.000,00	1,43	7.166,00
22	Etilefrina 10mg/ml - ampola		AMP	2.000,00	0,88	1.760,00
26	HEPARINA SÓDICA 5000UI/0,25ml - SUBCUTANEA, EMBALAGEM NÃO VIOLADA. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES COM RELAÇÃO A DATA DA NOTA FISCAL.		AMP	10.000,00	3,32	33.204,00
36	Misoprostol 25 mcg - Igual Prostokos		COMP	5.000,00	6,26	31.323,00
37	NEOSTIGMINA 0,5mg/ml - AMPOLA, EMBALAGEM NÃO VIOLADA. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES COM RELAÇÃO A DATA DA NOTA FISCAL.		AMP	5.000,00	0,69	3.426,00
41	PIRACETAM 100mg/5ml, EMBALAGEM NÃO VIOLADA. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES COM RELAÇÃO A DATA DA NOTA FISCAL.		AMP	5.000,00	1,58	7.908,00
42	Piracetam 800mg - comprimido		DRAG	3.000,00	0,64	1.926,00
45	Sccharomyces cerevisiae 50 milhões/mL - Igual Florax		FR	5.000,00	4,50	22.500,00
50	Sorbitol + Laurilsulfato de sódio - Igual Minilax - (solução Retal)		BISN	500,00	3,01	1.502,85
52	Tiopental 500mg.		FR	500,00	22,61	11.307,00
<b>Total da Coleta:</b>						<b>122.022,85</b>

**Valor Total estimado da aquisição: 122.022,85 (cento e vinte e dois mil e vinte e dois reais e oitenta e cinco centavos).**

**Justificativa : AQUISIÇÃO DE ITENS REMANESCENTE DO PP 15/2019 - ITENS FRACASSADOS.**

**Prazo de entrega: 05 DIAS**

**Condições de Pagamento: À PRAZO**

**Local de entrega: HOSPITAL REGIONAL NOVA ANDRADINA**

**Unidade Fiscalizadora: HOSPITAL REGIONAL NOVA ANDRADINA**

**Nova Andradina(MS), 22 de Abril de 2019**