

Anexo I

TERMO DE REFERENCIA

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER O SETOR DA FARMACIA DO HOSPITAL REGIONAL DE NOVA ANDRADINA FUNSAU-NA.

Itens	Discriminação dos produtos		Unid.	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
1	ALOPURINOL 100mg, COMPRIMIDOS; COM EMBALAGEM NÃO VIOLADA. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES COM RELAÇÃO A DATA DA NOTA FISCAL.		COMP	5.000,00	0,14	705,50
3	ANLODIPINO 10 MG.		UN	5.000,00	0,07	360,00
4	ATENOLOL 50mg, COMPRIMIDOS; COM EMBALAGEM NÃO VIOLADA. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES COM RELAÇÃO A DATA DA NOTA FISCAL.		COMP	5.000,00	0,05	240,00
5	AZITROMICINA 40mg/mL - SUSPENSÃO frasco de 15mL		FR	5.000,00	13,78	68.896,00
6	BROMETO IPRATROPIO 0,025% - FRASCO 20ml (INALATORIO), EMBALAGEM NÃO VIOLADA. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES COM RELAÇÃO A DATA DA NOTA FISCAL.		FR	1.500,00	7,47	11.205,00
7	BROMIDRATO FENOTEROL 5mg/ml - FRASCO 20ml (INALATORIO), EMBALAGEM NÃO VIOLADA. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES COM RELAÇÃO A DATA DA NOTA FISCAL.		FR	1.500,00	4,16	6.240,00
8	BROMOPRIDA 10mg COMPRIMIDOS; COM EMBALAGEM NÃO VIOLADA. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES COM RELAÇÃO A DATA DA NOTA FISCAL.		COMP	5.000,00	0,36	1.805,50
9	carvedilol 12,5mg		COMP	5.000,00	1,78	8.880,00
10	CARVEDILOL 6,25mg COMPRIMIDOS; COM EMBALAGEM NÃO VIOLADA. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES COM RELAÇÃO A DATA DA NOTA FISCAL.		COMP	5.000,00	1,59	7.973,00
11	CEFTRIAXONA 1g - FRASCO/AMPOLA EMBALAGEM NÃO VIOLADA. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES COM RELAÇÃO A DATA DA NOTA FISCAL.		AMP	10.000,00	45,69	456.894,00
12	CIPROFLOXACINO 500mg COMPRIMIDOS; COM EMBALAGEM NÃO VIOLADA. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES COM RELAÇÃO A DATA DA NOTA FISCAL.		COMP	6.000,00	1,00	5.979,60
13	Clopidogrel 75mg		COMP	5.000,00	0,93	4.645,00
14	DICLOFENACO DE SÓDIO 50mg COMPRIMIDOS; COM EMBALAGEM NÃO VIOLADA. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES COM RELAÇÃO A DATA DA NOTA FISCAL.		COMP	5.000,00	0,53	2.625,00
15	DICLOFENACO POTASSICO 25mg/ml - AMPOLA EMBALAGEM NÃO VIOLADA. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES COM RELAÇÃO A DATA DA NOTA FISCAL.		AMP	6.000,00	0,95	5.700,00
16	Dimeticona 40mg		COMP	5.000,00	0,22	1.108,00
17	DIPIRONA 500mg COMPRIMIDOS; COM EMBALAGEM NÃO VIOLADA. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES COM RELAÇÃO A DATA DA NOTA FISCAL.		COMP	5.000,00	0,14	720,00
18	DOMPERIDONA 10mg COMPRIMIDOS; COM EMBALAGEM NÃO VIOLADA. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES COM RELAÇÃO A DATA DA NOTA FISCAL.		COMP	5.000,00	0,30	1.524,00
20	ESPIROLACTONA 25mg COMPRIMIDOS; COM EMBALAGEM NÃO VIOLADA. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES COM RELAÇÃO A DATA DA NOTA FISCAL.		COMP	5.000,00	0,54	2.697,50
21	Furosemida 40mg - comprimido		COMP	5.000,00	0,17	860,50

Anexo I

TERMO DE REFERENCIA

Itens	Discriminação dos produtos		Unid.	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
22	GLIBENCLAMIDA 5mg COMPRIMIDOS; COM EMBALAGEM NÃO VIOLADA. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES COM RELAÇÃO A DATA DA NOTA FISCAL.		COMP	5.000,00	0,17	859,00
25	IBUPROFENO 50mg/ml - FRASCO 20ml, EMBALAGEM NÃO VIOLADA. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES COM RELAÇÃO A DATA DA NOTA FISCAL.		FR	2.000,00	8,86	17.720,00
26	Ibuprofeno 600mg		COMP	5.000,00	0,29	1.458,00
27	LEVOFLOXACINO SOLUÇÃO INJ. 5MG/ML IV, SISTEMA FECHADO 100 ML		BSA	10.000,00	139,99	1.399.900,00
28	METFORMINA 850mg COMPRIMIDOS; COM EMBALAGEM NÃO VIOLADA. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES COM RELAÇÃO A DATA DA NOTA FISCAL.		COMP	5.000,00	0,12	588,00
29	METILDOPA 500mg COMPRIMIDOS; COM EMBALAGEM NÃO VIOLADA. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES COM RELAÇÃO A DATA DA NOTA FISCAL.		COMP	5.000,00	1,17	5.841,50
31	Nimesulida 100mg		COMP	5.000,00	1,25	6.265,00
32	OMEPRAZOL 20mg COMPRIMIDOS; COM EMBALAGEM NÃO VIOLADA. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES COM RELAÇÃO A DATA DA NOTA FISCAL.		COMP	5.000,00	0,39	1.925,00
33	Paracetamol 750mg		COMP	5.000,00	0,65	3.245,00
34	PENTOXIFILINA 400mg COMPRIMIDOS; COM EMBALAGEM NÃO VIOLADA. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES COM RELAÇÃO A DATA DA NOTA FISCAL.		COMP	5.000,00	0,99	4.960,00
35	PIRACETAM 800mg COMPRIMIDOS; COM EMBALAGEM NÃO VIOLADA. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES COM RELAÇÃO A DATA DA NOTA FISCAL.		COMP	5.000,00	0,64	3.210,00
36	PREDNISONA 20mg COMPRIMIDOS; COM EMBALAGEM NÃO VIOLADA. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES COM RELAÇÃO A DATA DA NOTA FISCAL.		COMP	5.000,00	0,44	2.190,00
37	PROMETAZINA 25mg COMPRIMIDOS; COM EMBALAGEM NÃO VIOLADA. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES COM RELAÇÃO A DATA DA NOTA FISCAL.		COMP	5.000,00	0,32	1.620,00
38	PROPRANOLOL 40mg COMPRIMIDOS; COM EMBALAGEM NÃO VIOLADA. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES COM RELAÇÃO A DATA DA NOTA FISCAL.		COMP	5.000,00	0,12	580,00
39	SINVASTATINA 20mg COMPRIMIDOS; COM EMBALAGEM NÃO VIOLADA. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES COM RELAÇÃO A DATA DA NOTA FISCAL.		COMP	5.000,00	0,22	1.105,00
40	Succinato de Metoprolol 50mg		COMP	5.000,00	1,06	5.320,00
41	Sulfametoxazol 400mg + Trimetoprima 80mg		COMP	5.000,00	2,13	10.635,00
42	Sulfametoxazol 400mg/5ml + Trimetoprima 80mg/5ml		AMP	5.000,00	0,20	975,00
43	Sulfato Ferroso 40mg		COMP	5.000,00	0,06	280,00
44	VARFARINA 5mg COMPRIMIDOS; COM EMBALAGEM NÃO VIOLADA. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES COM RELAÇÃO A DATA DA NOTA FISCAL.		COMP	5.000,00	0,31	1.525,00
Total da Coleta:						2.059.260,10

Valor Total estimado da aquisição: 2.059.260,10 (dois milhões cinqüenta e nove mil duzentos e sessenta reais e dez centavos).

Anexo I
TERMO DE REFERENCIA

Justificativa : AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER O SETOR DA FARMACIA DO HOSPITAL REGIONAL DE NOVA ANDRADINA FUNSAU-NA.

Prazo de entrega: 5 DIAS

Condições de Pagamento: A PRAZO

Local de entrega: HOSPITAL REGIONAL NOVA ANDRADINA

Unidade Fiscalizadora: HOSPITAL REGIONAL NOVA ANDRADINA

Nova Andradina(MS), 16 de Maio de 2019