

Anexo I

TERMO DE REFERENCIA

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO HOSPITAL REGIONAL DE NOVA ANDRADINA- FUNSAU

Itens	Discriminação dos produtos		Unid.	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
1	ACEBROFILINA 25mg/5ml - FRASCO 120ml, EMBALAGEM NÃO VIOLADA. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES COM RELAÇÃO A DATA DA NOTA FISCAL.		FR	1.500,00	11,83	17.745,00
2	Acetilcisteína 20mg/ml (xarope) - Frasco 120mL		FR	1.500,00	9,30	13.950,00
3	Acetilcisteína 40mg/ml (xarope) - Frasco 120mL		FR	1.500,00	7,55	11.325,00
4	Alteplase 50mg		F/AM	50,00	4.986,20	249.310,00
5	Ambroxol 15mg/5ml - Frasco 100mL		FR	1.000,00	2,24	2.240,00
6	Ambroxol 30mg/5ml - Frasco 100mL		FR	1.000,00	2,24	2.240,00
7	Ampicilina 1G - ampola		FR	5.000,00	3,39	16.950,00
8	Betametasona Acetato 3mg/mL + fosfato dissódico - betametasona 3mg/mL - ampola		AMP	2.000,00	15,00	30.000,00
9	BROMOPRIDA 4mg/ml - FRASCO 20ml, EMBALAGEM NÃO VIOLADA. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES COM RELAÇÃO A DATA DA NOTA FISCAL.		FR	1.000,00	1,44	1.440,00
10	Bupivacaína 0,5% - frasco de 20ml (sem vaso). Solução injetável em embalagem estéril.		F/AM	1.000,00	27,90	27.900,00
11	Bupivacaína 5mg/ml+ Glicose 80mg/ml c/ 4ml e embalagem estéril.		AMP	1.000,00	9,85	9.850,00
12	Clorafenicol 1G		FR	5.000,00	3,45	17.265,00
13	CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 10 ML		UN	10.000,00	0,43	4.300,00
14	CREME DE PAPAÍNA 10% - EMBALAGEM COM 100 G.		BISN	50,00	47,50	2.375,00
15	CREME DE PAPAÍNA 5% - EMBALAGEM COM 100 G		BISN	50,00	38,90	1.945,00
16	Cumarina 15 mg + Troxerrutina 90 mg, Drágea		DRAG	5.000,00	0,91	4.560,00
17	Dexcloferinamina 2mg/5mL - frasco de 100mL		FR	1.500,00	4,67	7.009,50
18	ENOXOPARINA 20 MG- SERINGA PREENCHIDA.		UN	5.000,00	17,28	86.405,00
19	Epítezan - pomada oftálmica		BISN	500,00	24,35	12.175,00
20	Hedera helix 7mg/ml Xarope 100 ml - Igual a Abrilar		FR	1.000,00	7,92	7.920,00
21	Hexomedine Colutório spray c/50ml		FR	500,00	33,37	16.685,00
22	Lactulose 667mg/ml c/120ml		FR	1.500,00	22,37	33.555,00
23	LIDOCAINA 0,5% + GLICOSE - AMPOLA 2 ml, EMBALAGEM NÃO VIOLADA. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES COM RELAÇÃO A DATA DA NOTA FISCAL.		UN	1.000,00	4,49	4.490,00
25	NEOMICINA SULF 5mg/g + BACITRACINA ZINCICA 250UI/g, BISNAGA 10g, EMBALAGEM NÃO VIOLADA. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES COM RELAÇÃO A DATA DA NOTA FISCAL.		BISN	1.000,00	1,83	1.830,00
26	Nistatina emulsão oral - frasco		FR	1.000,00	4,00	4.000,00
27	Noripurum 100mg/ml (EV)		AMP	5.000,00	6,36	31.820,00
28	Oxacilina 500mg		F/AM	5.000,00	2,29	11.470,00
29	Piracetam 200 mg/ml c/5ml		AMP	5.000,00	1,58	7.905,00

Anexo I
TERMO DE REFERENCIA

Itens	Discriminação dos produtos		Unid.	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
30	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
31	Pomada Nistatina 100000U.I. EMBALAGEM NÃO VIOLADA. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES COM RELAÇÃO A DATA DA NOTA FISCAL.		UN	1.000,00	4,80	4.800,00
32	PREDNISOLONA 3mg/ml - FRASCO 60ml, EMBALAGEM NÃO VIOLADA. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES COM RELAÇÃO A DATA DA NOTA FISCAL.		FR	1.000,00	9,49	9.485,00
33	Propatilnitrato 10mg - Igual Sustrate		COMP	5.000,00	0,31	1.570,00
34	SACCHAROMYCES BOULARDII 1 BILHÃO/UFC-		UNI	5.000,00	3,90	19.500,00
35	Sulfametoxazol 400mg/5ml + Trimetoprima 80mg/5ml		AMP	5.000,00	2,13	10.635,00
Total da Coleta:						687.859,50

Valor Total estimado da aquisição: 687.859,50 (seiscentos e oitenta e sete mil oitocentos e cinquenta e nove reais e cinquenta centavos).

Justificativa : AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO HOSPITAL REGIONAL DE NOVA ANDRADINA- FUNSAU

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), 17 de Junho de 2019