

Anexo I

TERMO DE REFERENCIA

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AO HOSPITAL REGIONAL-FUNSAU-NA

Itens	Discriminação dos produtos		Unid.	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
1	ÁGUA DESTILADA INJETÁVEL EM FRASCO COM 10 ML - ÁGUA DESTILADA INJETÁVEL EM AMPOLA COM 10 ML. EMBALADA CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE.		UN	80.000,00	0,40	32.160,00
2	ÁGUA DESTILADA INJETÁVEL EM FRASCO COM 250 ML - ÁGUA DESTILADA INJETÁVEL, EM FRASCO COM 100 ML COM ESCALA GRADUADA IMPRESSA. O FRASCO DEVE APRESENTAR COLAPSABILIDADE PARA PERMITIR O ESCOAMENTO DA SOLUÇÃO, O SÍTIO DE CONEXÃO DO EQUIPO DEVE SER ADAPTÁVEL E MOLDÁVEL A QUAQUER EQUIPO E NÃO PERMITIR SUA DESCONEXÃO E VAZAMENTO. EMBALADO INDIVIDUALMENTE CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO, TRAZENDO EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE.		UN	5.000,00	3,57	17.850,00
3	ÁGUA DESTILADA INJETÁVEL, EM FRASCO COM 500 ML - ÁGUA DESTILADA INJETÁVEL, EM FRASCO COM 500 ML COM ESCALA GRADUADA IMPRESSA. O FRASCO DEVE APRESENTAR COLAPSABILIDADE PARA PERMITIR O ESCOAMENTO DA SOLUÇÃO, O SÍTIO DE CONEXÃO DO EQUIPO DEVE SER ADAPTÁVEL E MOLDÁVEL A QUAQUER EQUIPO E NÃO PERMITIR SUA DESCONEXÃO E VAZAMENTO. EMBALADO INDIVIDUALMENTE CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO, TRAZENDO EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE.		UN	3.000,00	4,32	12.960,00
4	OMEPRAZOL 20mg CAPSULA; COM EMBALAGEM NÃO VIOLADA. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES COM RELAÇÃO A DATA DA NOTA FISCAL.		CAPS	20.000,00	0,13	2.688,00
5	SOLUÇÃO CLORETO DE SÓDIO 0,9% - BOLSA DE 100 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL ESTÉRIL, APIROGENICA, DE BOLSA COM SISTEMA FECHADO.		UN	85.000,00	3,06	260.100,00
6	SOLUÇÃO CLORETO DE SÓDIO 0,9% - BOLSA DE 1000 ML. - SOLUÇÃO INJETAVEL ESTÉRIL, APIROGENICA, DE BOLSA COM SISTEMA FECHADO.		UN	6.000,00	6,57	39.420,00
7	SOLUÇÃO CLORETO DE SÓDIO 0,9% - BOLSA DE 250 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL ESTÉRIL, APIROGENICA, DE BOLSA COM SISTEMA FECHADO.		UN	50.000,00	3,63	181.500,00
8	SOLUÇÃO CLORETO DE SÓDIO 0,9% - BOLSA DE 500 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL ESTÉRIL, APIROGENICA, DE BOLSA COM SISTEMA FECHADO.		UN	40.000,00	4,34	173.600,00

Anexo I
TERMO DE REFERENCIA

Itens	Discriminação dos produtos		Unid.	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
9	SOLUÇÃO DE GLICOSE 5% - BOLSA DE 100 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL ESTÉRIL, APIROGENICA, DE BOLSA COM SISTEMA FECHADO.		UN	6.000,00	3,21	19.260,00
10	SOLUÇÃO DE GLICOSE 5% - BOLSA DE 1000 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL ESTÉRIL, APIROGENICA, DE BOLSA COM SISTEMA FECHADO.		UN	5.000,00	6,44	32.222,00
11	SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA - BOLSA DE 1000 ML. - SOLUÇÃO INJETAVEL ESTÉRIL, APIROGENICA, DE BOLSA COM SISTEMA FECHADO.		UN	5.000,00	6,79	33.950,00
12	SOLUÇÃO RINGER LACTATO - BOLSA DE 500 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL, ESTÉRIL, APIROGENICA, DE BOLSA COM SISTEMA FECHADO.		UN	5.000,00	4,55	22.750,00

Total da Coleta: 828.460,00

Valor Total estimado da aquisição: 828.460,00 (oitocentos e vinte e oito mil quatrocentos e sessenta reais).

Justificativa : AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AO HOSPITAL REGIONAL-FUNSAU-NA

Prazo de entrega: IMEDIATO

Condições de Pagamento: A PRAZO

Local de entrega: HOSPITAL REGIONAL NOVA ANDRADINA

Unidade Fiscalizadora: HOSPITAL REGIONAL NOVA ANDRADINA

Nova Andradina(MS), 13 de Maio de 2021