

Anexo I

TERMO DE REFERENCIA

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

Itens	Discriminação dos produtos		Unid.	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
1	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% - AMPOLA 10ml, EMBALAGEM NÃO VIOLADA. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES COM RELAÇÃO A DATA DA NOTA FISCAL.		AMP	15.000,00	0,62	9.285,00
2	CETOPROFENO EM PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL (INTRAVENOSO) , EM FRASCO-AMPOLA COM 100 MG DO SAL, EMBALADO 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.		F/AM	20.000,00	3,99	79.800,00
3	CINARIZINA 75mg COMPRIMIDOS; COM EMBALAGEM NÃO VIOLADA. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES COM RELAÇÃO A DATA DA NOTA FISCAL.		COMP	1.000,00	0,25	252,80
5	CLORIDRATO DE CEFEPIMA EM PÓ SOLUÇÃO INJETÁVEL FRASCO-AMPOLA- COM 1000 MG DO SAL, EMBALADO 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.		F/AM	5.000,00	25,00	125.000,00
10	METILDOPA EM COMPRIMIDOS COM 500 MG- EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP, 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.		COMP	5.000,00	0,90	4.475,00
12	OCITOCINA EM SOLUÇÃO INJETÁVEL COM 5 UI/ML - EM AMPOLA COM 1 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.		AMP	5.000,00	1,67	8.340,00
13	PARACETAMOL 200mg/ml - FRASCO 15ml, EMBALAGEM NÃO VIOLADA. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES COM RELAÇÃO A DATA DA NOTA FISCAL.		FR	500,00	1,30	650,00
16	TIOPENTAL SÓDICO EM PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL EM FRASCO-AMPOLA COM 500 MG DO SAL- EMBALADO 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.		F/AM	500,00	42,00	21.000,00

Anexo I
TERMO DE REFERENCIA

Itens	Discriminação dos produtos		Unid.	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
18	Bupivacaina 5mg/ml+ Glicose 80mg/ml Ampola com 4ml em embalagem estéril-. Igual ou superior a Neocaina Pesada.		AMP	3.000,00	24,00	72.000,00
Total da Coleta:						320.802,80

Valor Total estimado da aquisição: 320.802,80 (trezentos e vinte mil oitocentos e dois reais e oitenta centavos).

Justificativa : AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AO 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), 6 de Dezembro de 2021