GOVERNO MUNICIPAL IGUARACY
Mais Trabalho. Novas conquistas!

SECRETARIA DE SAÚDE

ANEXO I

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE IGUARACY
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 0035/2021 (FMS)
TERMO DE REFERÊNCIA

1 – DESCRIÇÃO DO OBJETO

1.1- A presente licitação tem por objeto a aquisição de Medicamentos para atendimento a Unidades Hospitalar da Secretaria de Saúde, nas quantidades e especificações mínimas constantes da planilha a seguir:

ITEM	DESCRIÇÃO DO MATERIAL	UNIDADE	QUANT.	P. MEDIO	P.TOTAL
1	**ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMPRIMIDO** embalagem primária contendo identificação, nº do lote, mês e ano de fabricação e validade.	**COMPRIMIDO**	**2.000**	0,43	860,00
2	**ÁGUA DESTILADA PARA INJETÁVEIS 500 ML** - solução estéril, embalagem primária contendo identificação, nº do lote, mês e ano de fabricação e validade.	**AMPOLA**	**100**	4,42	442,00
3	**ÁGUA PARA INJETÁVEIS 10 ML** - solução estéril, embalagem primária contendo identificação, nº do lote, mês e ano de fabricação e validade.	**AMPOLA**	**3.000**	1,10	3.300,00
4	**ÁGUA PARA INJETÁVEIS 5 ML** - solução estéril, embalagem primária contendo identificação, nº do lote, mês e ano de fabricação e validade.	**AMPOLA**	**1.500**	0,41	615,00
5	**BICARBONATO DE SODIO 8,4%**, solução injetável, ampola de vidro de 10 ml	**AMPOLA**	**200**	2,03	406,00
6	**CEFTRIAXONA SÓDICA 1G** PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL, frasco/ampola, embalagem primária contendo identificação, nº do lote, mês e ano de fabricação e validade.	**FRASCO AMPOLA**	**1.200**	16,74	20.088,00
7	**CITRATO DE FENTANILA 50MCG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL**, ampola 5 ml, embalagem primária contendo identificação, nº do lote, mês e ano de fabricação e validade.	**AMPOLA**	**100**	3,79	379,00
8	**CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% SOLUÇÃO INJETÁVEL** ampola com 10 ML, embalagem contendo dados de identificação, nº do lote, mês e ano de fabricação e validade.	**AMPOLA**	**300**	1,77	531,00
9	**CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO INJETÁVEL 250 ML SISTEMA FECHADO DE INFUSÃO (SORO FISIOLÓGICO)**, embalado em bolsa flexível de pvc, estéril e epirogênica, com tubo membrana para conexão de equipo com lacre de proteção que garanta esterilidade da extremidade com tubo de adição de drogas em látex auto	**UNIDADE**	**800**	3,42	2.736,00

PORTAL DA TRANSPARENCIA
http://cloud.it-solucoes.inf.br/transparenciaMunicipal/download/1-20230706041910.pdf
assinado por: idUser 86

	cicatrizante e rótulo com informações nítidas. Embalagem primária contendo identificação, nº de lote, mês e ano de fabricação e validade.				
10	**CLORETO DE SÓDIO 20% SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 10 ML**, embalagem contendo dados de identificação, nº do lote, mês e ano de fabricação e validade.	**AMPOLA**	**300**	0,58	174,00
11	**CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 5MG/ML**, ampola 5 ml, embalagem contendo dados de identificação, nº do lote, mês e ano de fabricação e validade.	**AMPOLA**	**150**	3,48	522,00
12	**CLORIDRATO DE DOPAMINA 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL**, ampola 10 ml, embalagem primária contendo identificação, nº do lote, mês e ano de fabricação e validade.	**AMPOLA**	**100**	3,95	395,00
13	**CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% SEM VASO CONSTRICTOR**, frasco/ampola 20 ml, solução estéril, embalagem primária contendo identificação, nº do lote, mês e ano de fabricação e validade.	**FRASCO AMPOLA**	**200**	6,19	1.238,00
14	**DESLANÓSIDO 0,2MG SOLUÇÃO INJETÁVEL**, embalagem primária contendo identificação, nº do lote, mês e ano de fabricação e validade.	**AMPOLA**	**100**	2,56	256,00
15	**DIAZEPAM SOLUÇÃO INJETÁVEL 5MG/ML** - ampola com 2 ml, embalagem contendo dados de identificação, nº do lote, mês e ano de fabricação e validade	**AMPOLA**	**300**	1,43	429,00
16	**DIMETICONA 40 MG** COMPRIMIDO. Comprimido de 40 mg. Embalagem primária contendo identificação, nº do lote, mês e ano de fabricação e validade.	**COMPRIMIDO**	**1.000**	0,20	200,00
17	**DIMETICONA EMULSÃO 75 MG/ML**, frasco conta gosta com 10 ml, embalagem primária contendo identificação, nº do lote, mês e ano de fabricação e validade.	**FRASCO**	**200**	3,87	774,00
18	**DIPIRONA SÓDICA 500 MG** - comprimidos embalados em blister, contendo dados de identificação, nº do lote, mês e ano de fabricação e validade.	**COMPRIMIDO**	**1.500**	0,19	285,00
19	**DIPIRONA SÓDICA SOLUÇÃO INJETÁVEL 500 MG/ML**, ampola 2 ml, embalagem primária contendo identificação, nº do lote, mês e ano de fabricação e validade.	**AMPOLA**	**2.000**	0,84	1.680,00
20	**ENOXAPARINA SÓDICA 40MG/0,4 ML**, seringa preparada para administração subcutânea e intravenosa, contendo 0,4 ml, embalagem original com dados de identificação, nº do lote, mês e ano de fabricação e validade.	**SERINGA**	**100**	33,50	3.350,00

PORTAL DA TRANSPARENCIA
http://cloud.it-solucoes.inf.br/transparenciaMunicipal/download/1-20230706041910.pdf
assinado por: idUser 86

21	**GENTAMICINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 80 MG/ML**, ampola 2 ml, embalagem contendo dados de identificação, nº do lote, mês e ano de fabricação e validade.	**AMPOLA**	**800**	1,41	1.128,00
22	**GLICOSE 5% SOLUÇÃO INJETÁVEL 1000 ML SISTEMA FECHADO DE INFUSÃO (SORO GLICOSADO)**, embalado em bolsa flexível de pvc, estéril e epirogênica, com tubo membrana para conexão de equipo com lacre de proteção que garanta esterilidade da extremidade com tubo de adição de drogas em látex auto cicatrizante e rótulo com informações nítidas. Embalagem primária contendo identificação, nº de lote, mês e ano de fabricação e validade.	**UNIDADE**	**500**	5,33	2.665,00
23	**GLICOSE SOLUÇÃO INJETÁVEL 25%**, ampola 10 ml, solução estéril, embalagem primária contendo identificação, nº do lote, mês e ano de fabricação e validade.	**AMPOLA**	**200**	0,84	168,00
24	**GLICOSE SOLUÇÃO INJETÁVEL 50%**, ampola 10 ml, solução estéril, embalagem primária contendo identificação, nº do lote, mês e ano de fabricação e validade.	**AMPOLA**	**500**	0,84	420,00
25	**HALOPERIDOL 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL**, ampola 1 ML, embalagem contendo identificação, nº do lote, mês e ano de fabricação e validade.	**AMPOLA**	**100**	4,31	431,00
26	**HIDRALAZINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 20MG/ML, frasco/ampola**,embalagem primária contendo identificação, nº do lote, mês e ano de fabricação e validade.	**FRASCO AMPOLA**	**50**	5,80	290,00
27	**HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO + HIDROXIDO DE ALUMÍNIO - SUSPENSÃO ORAL 35,6 MG + 37 MG/ML**, frasco contendo 120 ml + copo dosador, embalagem contendo dados de identificação, nº do lote, mês e ano de fabricação e validade.	**FRASCO**	**100**	11,50	1.150,00
28	IBUPROFENO SUSPENSÃO ORAL 50 MG/ML, solução oral, frasco conta gotas 30 ml, embalagem contendo dados de identificação, nº do lote, mês e ano de fabricação e validade.	**FRASCO**	**100**	3,50	350,00
29	**IMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI-Rh (O) 300MCG SOLUÇÃO INJETÁVEL**,seringa com 1,5 ml, embalagem contendo dados de identificação, nº do lote, mês e ano de fabricação e validade.	**SERINGA**	**20**	292,00	5.840,00
30	**MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/5 ml** SOLUÇÃO ORAL, frasco com 120 ml, contendo dados de identificação, nº do lote, mês e ano de fabricação e validade.	**FRASCO**	**100**	2,16	216,00

PORTAL DA TRANSPARENCIA
http://cloud.it-solucoes.inf.br/transparenciaMunicipal/download/1-202307060419 10.pdf
assinado por: idUser 86

31	**MIDAZOLAM 5 MG/5 ML**, SOLUÇÃO INJETÁVEL, ampola 5 ml, embalagem contendo dados de identificação, nº do lote, mês e ano de fabricação e validade.	**AMPOLA**	**100**	8,51	851,00
32	**MIDAZOLAM 15MG/3 ML** SOLUÇÃO INJETÁVEL, ampola 3 ml, embalagem contendo dados de identificação, nº do lote, mês e ano de fabricação e validade.	**AMPOLA**	**100**	10,75	1.075,00
33	**NIMESULIDA 50MG/ML GOTAS** - Frasco com 15 mlcontendo dados de identificação, nº do lote, mês e ano de fabricação e validade.	**FRASCO**	**100**	3,49	349,00
34	**NITROFUROSONA POMADA 2% - POTE 500G**, embalagem primária contendo identificação, nº do lote, mês e ano de fabricação e validade.	**POTE**	**50**	25,98	1.299,00
35	**RANITIDINA 150 MG**, comprimidos embalados em blister, contendo dados de identificação, nº do lote, mês e ano de fabricação e validade.	**COMPRIMIDO**	**1.500**	1,13	1.695,00
36	**RANITIDINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 25 MG/2 ML**, ampola 2 ml, embalagem contendo identificação, nº do lote, mês e ano de fabricação e validade.	**AMPOLA**	**800**	2,74	2.192,00
37	**SACCHAROMYCES BOULARDII 100 mg** –cápsula gelatinosa dura, administração oral, uso adulto e pediátrico, embalagem contendo dados de identificação, nº do lote, mês e ano de fabricação e validade.	**UNIDADE**	**200**	2,49	498,00
38	**SACCHAROMYCES BOULARDII 200 mg** –cada envelope com 1g de pó liofilizado, aroma tutti-frutti, administração oral, uso adulto e pediátrico, embalagem contendo dados de identificação, nº do lote, mês e ano de fabricação e validade.	**ENVELOPE**	**200**	4,25	850,00
39	**SOLUÇÃO GLICONATO DE CALCIO 10% 10 ml**.Contendo dados de identificação, nº do lote, mês e ano de fabricação e validade.	**AMPOLA**	**50**	6,68	334,00
40	**SORBITOL+LAURILSULFATO DE SODIO 714MG/G+7,70MG/G**, uso adulto e pediátrico. Solução retal, embalagem contendo dados de identificação, nº do lote, mês e ano de fabricação e validade.	**BISNAGA**	**30**	15,00	450,00
41	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 500 MG PÓ LIÓFILO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL, frasco/ampola, solução estéril, embalagem primária contendo identificação, nº do lote, mês ano de fabricação e validade.	**FRASCO AMPOLA**	**1.000**	8,20	8.200,00
42	**SULFADIAZINA DE PRATA 1% BISNAGA 30 G**, embalagem contendo dados de identificação, nº do lote, mês e ano de fabricação e validade.	**BISNAGA**	**100**	11,80	1.180,00

PORTAL DA TRANSPARENCIA
http://cloud.it-solucoes.inf.br/transparenciaMunicipal/download/1-20230706041910.pdf
assinado por: idUser 86

43	**SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG** COMPRIMIDO contendo dados de identificação, nº do lote, mês e ano de fabricação e validade.	**COMPRIMIDO**	**1.000**	0,22	220,00
44	**SULFATO de MAGNÉSIO SOLUÇÃO INJETÁVEL 50%**, ampola com 10 ml, embalagem contendo dados de identificação, nº de lote, mês e ano de fabricação e validade.	**AMPOLA**	**100**	4,66	466,00
45	**SULFATO DE MORFINA PENTAIDRATADA SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 MG/ML**, ampola 1 ml, embalagem contendo dados de identificação, nº do lote, mês e ano de fabricação e validade.	**AMPOLA**	**200**	3,28	656,00
46	**VITELINATO DE PRATA 10% SOLUÇÃO OFTÁLMICA - ARGIROL COLÍRIO** - Frasco plástico conta-gotas contendo 5 ml de solução oftálmica estéril, embalagem primária contendo identificação, nº do lote, mês e ano de fabricação e validade.	**FRASCO**	**5**	29,00	145,00
					71.778,00

II – PRAZO DE ENTREGA

2.1 - As entregas parceladas deveram ser efetuadas em até 10 (dez) dias, após a assinatura do contrato e Ordem de Fornecimento.

III – LOCAL DE ENTREGA

3.1 - A entrega deverá ser efetuada na Sede da Prefeitura Municipal de Iguaracy (Secretaria Municipal de Saúde), com a respectiva Nota Fiscal;

3.2 – Quando do recebimento dos produtos, que será feito por funcionários designados pela Secretaria de Saúde no local da entrega, será verificada a quantidade e a qualidade do que for entregue. No caso de entrega dos produtos fora das condições normais de utilização, o funcionário recebedor fará constar a ressalva na nota fiscal e enjeitará o(s) itens(s), para posterior substituição pela licitante vencedora, sem prejuízo das penalidades a essa cabíveis;

3.3- Juntamente com os produtos deverá ser entregue a Nota Fiscal correspondente.

IV - CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

4.1 - O pagamento poderá ser efetuado em até 30 (trinta) dias após a manifestação favorável do Setor fiscalizante na Nota Fiscal Eletrônica (NFe) apresentada, ficando assegurado o prazo de 05 (cinco) dias para a emissão de tal manifestação.

4.1.1- Para a aquisição de bens a NFe deverá ser emitida em acordo com o estabelecido em lei.

4.2 - Havendo erro na NFe ou descumprimento das condições pactuadas, a tramitação da NFe será suspensa para que a Contratada adote as providências necessárias a sua correção. Passará a ser considerada, para efeito de pagamento, a data do aceite da NFe, reapresentada nos mesmos termos do item 4.1.

4.3 - Quaisquer pagamentos não isentarão a Contratada das responsabilidades contratuais.

PORTAL DA TRANSPARENCIA
http://cloud.it-solucoes.inf.br/transparenciaMunicipal/download/1-20230706041910.pdf
assinado por: idUser 86

4.4 - Havendo atraso no pagamento, sobre o valor devido incidirá correção monetária com base no IBGE, bem como juros de mora a razão de 0,5% (cinco décimos por cento) ao mês, calculado "pro rata tempore" em relação do atraso verificado, salvo aquele ocasionado pela situação prevista no item 4.2.

V – GARANTIA

5.1 – A empresa deverá apresentar garantia do fabricante, que deverá ser entregue na oportunidade do recebimento pela Prefeitura, dos produtos recebidos.

Jerffesson Honorato de Siqueira
Pregoeiro

PORTAL DA TRANSPARENCIA
http://cloud.it-solucoes.inf.br/transparenciaMunicipal/download/1-20230706041910.pdf
assinado por: idUser 86