

Rio Grande, 27 de Março de 2020.

TERMO DE REFERÊNCIA /SMS
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS

1. O processo trata-se de aquisição de Material, Bem ou Serviço – Medicamento para Distribuição Gratuita e Material de Consumo – Material Farmacológico para uso com os pacientes usuários do SUS, conforme estabelece a Lei nº 8.080/90 Art. 2º 1º e Art. 6.1 – a execução de ações; de assistência terapêutica integral inclusive farmacêutica.

2. O objetivo da aquisição destes medicamentos é para consumo das unidades Básicas bem como nos atendimentos realizados pelo SAMU e SMU, e a distribuição dos medicamentos aos pacientes Usuários do SUS através da Farmácia Municipal e Farmácias Descentralizadas, conforme descrição e quantitativo abaixo:

2.1 Medicamentos para Distribuição Gratuita

ITEM	CÓDIGO	MEDICAMENTO	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO	QTDE	VLR MAX
1	257672	ACEBROFILINA	50MG/5ML	XAROPE FRS 120ML	450	R\$ 6,8275
2	261833	ACICLOVIR	200 MG	COMPRIMIDO	5.000	R\$ 0,3330
3	257655	ACICLOVIR	50MG/G	CREME 10G	350	R\$ 3,3325
4	256829	ÁCIDO ACETIL SALICÍLICO	100 MG	COMPRIMIDO	184.000	R\$ 0,0532
5	256832	ÁCIDO FÓLICO	5 MG	COMPRIMIDO	15.000	R\$ 0,0888
6	70011	ÁCIDO VALPRÓICO	250 MG	COMPRIMIDO	69.000	R\$ 0,2830
7	257665	ÁCIDO VALPRÓICO	500 MG	COMPRIMIDO	72.000	R\$ 0,7145
8	261834	ALBENDAZOL	400 MG	COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	800	R\$ 0,5390
9	257680	ALBENDAZOL	40MG/ML	SUSPENSÃO ORAL FRS 10ML	600	R\$ 1,3357
10	264051	ALENDRONATO DE SÓDIO	70 MG	COMPRIMIDO	1.200	R\$ 0,3430
11	277217	ALOPURINOL	100 MG	COMPRIMIDO	5.500	R\$ 0,1187
12	257682	ALPRAZOLAM	1 MG	COMPRIMIDO	63.000	R\$ 0,5435
13	257692	AMIODARONA.CLORIDRATO	200 MG	COMPRIMIDO	7.200	R\$ 0,8170
14	257035	AMITRIPTILINA, CLORIDRATO	25 MG	COMPRIMIDO	157.500	R\$ 0,0470
15	259779	AMOXICILINA	250MG/5ML	SUSPENSÃO ORAL FRS 150ML	1.700	R\$ 7,3300
16	257696	AMOXICILINA	500MG	COMPRIMIDO	23.000	R\$ 0,2500
17	257705	AMOXICILINA+CLAVULANATO	500MG+125MG	COMPRIMIDO	16.000	R\$ 1,7120
18	257706	AMOXICILINA+CLAVULANATO	50MG+12,5MG	SUSPENSÃO ORAL – 100 ML	1.670	R\$ 25,3200
19	257703	AMPICILINA	500 MG	CÁPSULA	5.400	R\$ 1,4475
20	277223	ANLODIPINO,BESILATO	10 MG	COMPRIMIDO	21.200	R\$ 0,2521
21	277222	ANLODIPINO,BESILATO	5 MG	COMPRIMIDO	45.000	R\$ 0,0537
22	256852	ATENOLOL	50 MG	COMPRIMIDO	33.000	R\$ 0,0527

Doe órgãos, doe sangue: Salve vidas!

ITEM	CÓDIGO	MEDICAMENTO	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO	QTDE	VLR MAX
23	256853	AZITROMICINA	500 MG	COMPRIMIDO	11.300	R\$ 0,7343
24	257714	AZITROMICINA	200 MG/5ML	SUSPENSÃO FRS 15 ML	600	R\$ 8,2500
25	257720	BECLOMETASONA	200 MCG	SPRAY NASAL AQUOSO C/ 200 DOSES	60	R\$ 67,5732
26	257718	BECLOMETASONA	50 MCG	SPRAY ORAL C/ 200 DOSES	300	R\$ 36,0800
27	257724	BIPERIDENO	2 MG	COMPRIMIDO	69.800	R\$ 0,2710
28	257726	BROMAZEPAM	6 MG	COMPRIMIDO	54.000	R\$ 0,2223
29	257728	BROMOPRIDA	10 MG	COMPRIMIDO	5.000	R\$ 0,2667
30	257730	CAPTOPRIL	25 MG	COMPRIMIDO	91.500	R\$ 0,0533
31	256865	CARBAMAZEPINA	200 MG	COMPRIMIDO	135.000	R\$ 0,1680
32	257737	CARBONATO DE CÁLCIO	1.250MG (equivalente a 500MG de calcio)	COMPRIMIDO	35.000	R\$ 0,2764
33	257738	CARBONATO DE LÍTIO	300 MG	COMPRIMIDO	22.000	R\$ 0,4463
34	264509	CARVEDILOL	12,5MG	COMPRIMIDO	9.500	R\$ 0,7883
35	261840	CARVEDILOL	6,25MG	COMPRIMIDO	12.000	R\$ 0,7213
36	257741	CEFALEXINA	250 MG/5ML	SUSPENSÃO ORAL FRS 100 ML	750	R\$ 14,9520
37	263131	CEFALEXINA	500 MG	COMPRIMIDO	22.500	R\$ 0,4770
38	257742	CETOCONAZOL	200 MG	COMPRIMIDO	900	R\$ 0,2707
39	257743	CETOCONAZOL	20 MG/G	CREME 30G	400	R\$ 3,6110
40	286731	CIPROFLOXACINO	500 MG	COMPRIMIDO	10.000	R\$ 0,2947
41	257019	CLARITROMICINA	500 MG	COMPRIMIDO	900	R\$ 4,9317
42	277250	CLOMIPRAMINA, CLORIDRATO	25 MG	COMPRIMIDO	15.600	R\$ 1,2297
43	257755	CLONAZEPAM	2,5MG/ML	GOTAS FRS 20 ML	600	R\$ 3,4167
44	257753	CLONAZEPAM	2 MG	COMPRIMIDO	61.200	R\$ 0,0983
45	289293	CLONIDINA	0,100 MG	COMPRIMIDO	1.000	R\$ 0,1825
46	277572	CLOPIDOGREL	75 MG	COMPRIMIDO	1.000	R\$ 0,5163
47	291120	CLORANFENICOL	5 MG/10ML	COLÍRIO 10 ML	300	R\$ 6,5900
48	257759	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO	100 MG	COMPRIMIDO	30.000	R\$ 0,4367
49	70104	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO	25 MG	COMPRIMIDO	26.100	R\$ 0,3567
50	277267	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO	40 MG/ML	GOTAS FRS 20 ML	250	R\$ 5,0687
51	259311	COLAGENASE+CLORANFENICOL	0,6UI/G+0,01G/G	POMADA 30G	1.200	R\$ 23,5400
52	259363	COMPLEXO B	B1,B2,B6	DRÁGEA	26.500	R\$ 0,0713
53	257764	DEXAMETASONA, ACETATO	1 MG/G	CREME 10G	2.000	R\$ 1,8390
54	264066	DEXAMETASONA	1 MG/ML	COLÍRIO 5 ML	300	R\$ 1,8497
55	286903	DEXTRANO70+HIPROMELOSE+LUBRIFICAN.	0,1%+0,3%/ML	COLÍRIO 15 ML	100	R\$ 14,4133
56	257767	DIAZEPAM	10 MG	COMPRIMIDO	95.000	R\$ 0,1450
57	261592	DICLOFENACO DE POTÁSSIO	50 MG	COMPRIMIDO	27.000	R\$ 0,1860
58	263952	DIGOXINA	0,25MG	COMPRIMIDO	6.000	R\$ 0,1949
59	256905	DIPIRONA SÓDICA	500 MG	COMPRIMIDO	23.000	R\$ 0,1407
60	277273	DIPIRONA SÓDICA	500 MG/ML	SOLUÇÃO ORAL GOTAS FRS 20 ML	1.600	R\$ 5,9967
61	277316	DOMPERIDONA	10 MG	COMPRIMIDO	3.500	R\$ 0,2949
62	261623	DOMPERIDONA	1 MG/ML	SUSPENSÃO FRS 100 ML	650	R\$ 22,2720
63	257774	DOXICICLINA,CLORIDRATO	100 MG	COMPRIMIDO	3.200	R\$ 1,7024
64	257776	ENALAPRIL,MALEATO	10 MG	COMPRIMIDO	127.000	R\$ 0,0560
65	277274	ENALAPRIL,MALEATO	20 MG	COMPRIMIDO	21.000	R\$ 0,0705
66	265081	ESPIRAMICINA	1,5UI	COMPRIMIDO	2.700	R\$ 2,9659
67	259328	ESPIRONOLACTONA	100 MG	COMPRIMIDO	3.000	R\$ 0,7586
68	256913	ESPIRONOLACTONA	25 MG	COMPRIMIDO	24.000	R\$ 0,2310
69	261624	ESTRIOL	1 MG/G	CREME VAGINAL 50G	150	R\$ 24,9933

ITEM	CÓDIGO	MEDICAMENTO	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO	QTDE	VLR MAX
70	70501	ESTROGÊNIOS CONJUGADOS	0,625MG	COMPRIMIDO	200	R\$ 0,8579
71	256917	FENITOINA	100 MG	COMPRIMIDO	43.000	R\$ 0,2703
72	257784	FENOBARBITAL	100 MG	COMPRIMIDO	45.000	R\$ 0,2120
73	257785	FENOBARBITAL	40 MG/ML	GOTAS FRS 20 ML	400	R\$ 5,3117
74	277301	FENOTEROL	100 MCG	SPRAY ORAL C/ 200 DOSES	50	R\$ 21,9066
75	257787	FENOTEROL	5 MG/ML	GOTAS FRS 20 ML	534	R\$ 12,8333
76	257788	FLUCONAZOL	150 MG	COMPRIMIDO	2.250	R\$ 1,0100
77	256921	FLUOXETINA, CLORIDRATO	20 MG	CAPSULA	171.000	R\$ 0,1850
78	257792	FLUTICASONA+SALMETEROL	25 MCG+125 MCG	SPRAY ORAL C/ 120 DOSES	765	R\$ 108,8600
79	257791	FLUTICASONA+SALMETEROL	25 MCG+250 MCG	SPRAY ORAL C/ 120 DOSES	720	R\$ 169,2167
80	257794	FUROSEMIDA	40 MG	COMPRIMIDO	90.000	R\$ 0,0543
81	286901	GENTAMICINA	0,50%	COLÍRIO 5ML	60	R\$ 6,5400
82	104957	GLICLAZIDA	30 MG	COMPRIMIDO	10.000	R\$ 0,5009
83	257799	HALOPERIDOL	2 MG/ML	GOTAS FRS 20 ML	820	R\$ 4,0243
84	257798	HALOPERIDOL	5 MG	COMPRIMIDO	33.000	R\$ 0,4107
85	71059	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO + HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO *	35,6+37 MG	SUSPENSÃO FRS 100 ML	600	R\$ 3,3600
86	291127	HIOSCINA/ESCOPOLAMINA + DIPIRONA	10 + 250 MG	COMPRIMIDO	2.000	R\$ 0,5020
87	277305	IBUPROFENO	50 MG/ML	SUSPENSÃO ORAL GOTAS FRS 30 ML	450	R\$ 6,4100
88	257809	IBUPROFENO	600 MG	COMPRIMIDO	23.000	R\$ 0,3467
89	277313	IMIPRAMINA, CLORIDRATO	25 MG	COMPRIMIDO	40.000	R\$ 0,4086
90	257813	IPRATROPIO, BROMETO	0,25MG/ML (0,025%)	SOLUÇÃO INALANTE GOTAS 20 ML	600	R\$ 6,2900
91	257814	ISOSSORBIDA,DINITRATO	5 MG	COMPRIMIDO	2.790	R\$ 0,4255
92	257817	ISOSSORBIDA,MONONITRATO	40 MG	COMPRIMIDO	6.500	R\$ 0,6918
93	257819	ITRACONAZOL	100 MG	CAPSULA	10.000	R\$ 4,2083
94	257820	IVERMECTINA	6 MG	COMPRIMIDO	600	R\$ 0,3605
95	263136	LACTULOSE	667 MG/ML	SOLUÇÃO ORAL FRS 120 ML	1.500	R\$ 9,0800
96	264514	LEVODOPA+BENSERAZIDA	200+50MG	COMPRIMIDO	10.000	R\$ 1,8201
97	285710	LEVODOPA+BENSERAZIDA	BD 100+25MG	COMPRIMIDO	4.000	R\$ 0,8465
98	257824	LEVOMEPRMAZINA, CLORIDRATO	100 MG	COMPRIMIDO	23.000	R\$ 1,5607
99	286904	LEVOMEPRMAZINA, CLORIDRATO	0,04MG/ML	GOTAS FRS 20ML	500	R\$ 8,3113
100	286905	LEVOMEPRMAZINA, CLORIDRATO	25 MG	COMPRIMIDO	15.800	R\$ 0,4553
101	277325	LEVOTIROXINA SÓDICA	100 MCG	COMPRIMIDO	23.000	R\$ 0,2213
102	277324	LEVOTIROXINA SÓDICA	25 MCG	COMPRIMIDO	20.000	R\$ 0,2080
103	257828	LIDOCAINA GEL	20 MG/G	BISNAGA 30G	600	R\$ 5,3167
104	257829	LORATADINA	10 MG	COMPRIMIDO	14.000	R\$ 0,4314
105	257830	LORATADINA	1 MG/ML	SOLUÇÃO ORAL FRS 100 ML	700	R\$ 3,5957
106	279406	LOSARTANA	50 MG	COMPRIMIDO	125.000	R\$ 0,0780
107	257836	MEBENDAZOL	100 MG	COMPRIMIDO	500	R\$ 0,7718
108	257835	MEBENDAZOL	20 MG/ML	SUSPENSÃO ORAL GOTAS FRS 30 ML	200	R\$ 2,1640
109	256947	METFORMINA,CLORIDRATO	500 MG	COMPRIMIDO	35.000	R\$ 0,1600
110	286734	METFORMINA,CLORIDRATO	850 MG	COMPRIMIDO	80.000	R\$ 0,0953
111	257839	METILDOPA	500 MG	COMPRIMIDO	3.000	R\$ 1,2671
112	256884	METOCLOPRAMIDA,CLORIDRATO	10 MG	COMPRIMIDO	3.000	R\$ 0,1570
113	257842	METOPROLOL,TARTARATO	100 MG	COMPRIMIDO	15.000	R\$ 0,5059

ITEM	CÓDIGO	MEDICAMENTO	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO	QTDE	VLR MAX
114	259322	METOPROLOL, SUCCINATO	50 MG	COMPRIMIDO	144.000	R\$ 1,5227
115	261821	METRONIDAZOL	100 MG/G	CREME VAGINAL 50G	350	R\$ 6,9360
116	257845	METRONIDAZOL	400 MG	COMPRIMIDO	4.300	R\$ 0,5827
117	277328	NEOMICINA, SULFATO + BACITRACINA, ZINICA	5 MG / 250UI	POMADA 15G	900	R\$ 3,0700
118	257022	NIMESULIDA	100 MG	COMPRIMIDO	35.000	R\$ 0,0893
119	259323	NIMESULIDA	50 MG/ML	SUSPENSÃO GTS FRS 15 ML	400	R\$ 11,6500
120	257856	NISTATINA	100UI/ML	SUSPENSÃO FRS 50 ML	300	R\$ 5,2467
121	257857	NISTATINA	25UI/G	CREME VAGINAL 60G	1.200	R\$ 6,7000
122	259324	NITROFURANTOÍNA	100 MG	COMPRIMIDO	5.500	R\$ 0,3877
123	257860	NORFLOXACINO	400 MG	COMPRIMIDO	10.000	R\$ 0,4790
124	257861	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO	25 MG	COMPRIMIDO	12.000	R\$ 0,4357
125	257863	OLEO MINERAL	PURO	LÍQUIDO ORAL FRS 100 ML	1.000	R\$ 3,2020
126	256971	OMEPRAZOL	20 MG EM BLISTER	CÁPSULA	282.000	R\$ 0,1437
127	286909	OXCARBAZEPINA	6,00%	SUSPENSÃO ORAL FRS 100 ML	500	R\$ 42,2767
128	286910	OXCARBAZEPINA	300 MG	COMPRIMIDO	62.000	R\$ 1,6678
129	279581	PARACETAMOL	200 MG/ML	SOLUÇÃO ORAL GTS frs 15 ML	1.200	R\$ 1,4233
130	256973	PARACETAMOL	500 MG	COMPRIMIDO	45.000	R\$ 0,0663
131	264062	PERMETRINA	10 MG/ML	LOÇÃO 60 ML	200	R\$ 4,2173
132	277330	PREDNISOLONA	3 MG/ML	SOLUÇÃO ORAL FRS 60 ML	600	R\$ 8,5550
133	261882	PREDNISONA	20 MG	COMPRIMIDO	9.000	R\$ 0,2530
134	261883	PREDNISONA	5 MG	COMPRIMIDO	10.000	R\$ 0,3782
135	257876	PROMETAZINA, CLORIDRATO	25 MG	COMPRIMIDO	20.000	R\$ 0,3920
136	286735	PROPRANOLOL, CLORIDRATO	40 MG	COMPRIMIDO	25.000	R\$ 0,2048
137	71007	PROPATILNITRATO	10 MG	COMPRIMIDO	5.000	R\$ 0,4101
138	256981	RANITIDINA	150 MG	COMPRIMIDO	16.000	R\$ 0,3093
139	286911	RETINOL + AMINOÁCIDO + METIONINA + CLORANFENICOL	10000UI/G + 25 MG/G + 5 MG/G + 5 MG/G	3,5G POMADA OFTÁLMICA	150	R\$ 9,2700
140	259336	RISPERIDONA	1 MG	COMPRIMIDO	60.000	R\$ 0,5267
141	276916	RISPERIDONA	1 MG/ML	SOLUÇÃO ORAL FRS 30 ML	300	R\$ 41,4227
142	259335	RISPERIDONA	2 MG	COMPRIMIDO	90.000	R\$ 0,3373
143	261828	SAIS DE HIDRATAÇÃO	PÓ P/ 1 LITRO	ENVELOPE	450	R\$ 0,8600
144	261627	SALBUTAMOL	100 MCG	AEROSOL ORAL c/ 200 DOSES	1.500	R\$ 10,9573
145	277366	SECNIDAZOL	1000 MG	COMPRIMIDO	120	R\$ 1,3380
146	259341	SERTRALINA	50 MG	COMPRIMIDO	135.000	R\$ 0,2860
147	264048	SINVASTATINA	20 MG	COMPRIMIDO	60.000	R\$ 0,0973
148	262287	SINVASTATINA	40 MG	COMPRIMIDO	135.000	R\$ 0,3856
149	264049	SULFADIAZINA	500 MG	COMPRIMIDO	2.200	R\$ 0,5948
150	286912	SULFADIAZINA DE PRATA	1,00%	CREME 30G	600	R\$ 4,8020
151	261927	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPRIMA	200+40 MG	SUSPENSÃO ORAL FRS 100 ML	300	R\$ 10,3950
152	261926	SULFAMETOXAZOL+TRIMETROPRIMA	400+80MG	COMPRIMIDO	17.000	R\$ 0,1623
153	277336	SULFATO FERROSO	12,5 MG/ML	GOTAS 30 ML	600	R\$ 1,4504
154	71098	SULFATO FERROSO	109/40MG	COMPRIMIDO	46.000	R\$ 0,0850
155	279584	TIMOLOL, MALEATO	0,5MG/ML	SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5ML	120	R\$ 7,8700
156	259347	TIORIDAZINA, CLORIDRATO	25 MG	COMPRIMIDO	7.000	R\$ 0,5460
157	259348	TIORIDAZINA, CLORIDRATO	50 MG	COMPRIMIDO	8.000	R\$ 0,5797
158	259351	TRAMADOL	50 MG	CAPSULA	51.000	R\$ 1,6627
159	257031	VARFARINA	5 MG	COMPRIMIDO	6.000	R\$ 0,2538
160	259353	VERAPAMIL	80 MG	COMPRIMIDO	15.000	R\$ 0,2733

2.2 Material Farmacológico

ITEM	CÓDIGO	MEDICAMENTO	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO	QTDE	VLR MAX
161	289289	ADENOSINA	3MG/ML	AMPOLA 2ML	300	R\$ 14,5640
162	257675	ÁGUA DESTILADA	10ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL 10ML	3.500	R\$ 0,6410
163	286914	AMINOFILINA	24MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL – IV 1ML	150	R\$ 1,8589
164	288652	AMIODARONA.CLORIDRATO	50MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL 3ML	150	R\$ 2,5684
165	70059	ATROPINA	0,25MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL 1ML	150	R\$ 0,5528
166	257721	BENZILPENICILINA PROCAINA + BENZILPENICILINA POTASSICA	100.000UI + 300.000UI	AMPOLA 2ML	100	R\$ 12,0000
167	257722	BENZILPENICILINA BENZATINA	1.200.000 UI	AMPOLA 4 ML	1.600	R\$ 11,3617
168	70665	BICARBONATO DE SÓDIO	IMEZ ML 8,4%	SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	300	R\$ 2,2500
169	277443	BIPERIDENO	5 MG/ML	AMPOLA 1ML	100	R\$ 1,6220
170	253019	BROMOPRIDA	10 MG/2 ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	200	R\$ 1,7007
171	289290	CETOPROFENO	50 MG/ML IM	AMPOLA 2ML	5.000	R\$ 1,9990
172	259305	CIMETIDINA	150/ML	AMPOLA 2 ML	1.200	R\$ 1,1896
173	289294	CLORETO DE POTÁSSIO	10,00%	AMPOLA 10 ML	300	R\$ 0,3095
174	291121	CLORETO DE SÓDIO	20% 3,4 MEQ/ML	AMPOLA 10 ML	300	R\$ 0,4720
175	70854	CLORPROMAZINA	5 MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	150	R\$ 1,4401
176	264444	DESLANOSÍDO	0,2MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	300	R\$ 2,0520
177	288655	DEXAMETASONA	4 MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL 2,5ML	1.300	R\$ 1,2393
178	71040	DIAZEPAM	5 MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	1.000	R\$ 1,2800
179	71107	DICLOFENACO SÓDICO	25 MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML	4.200	R\$ 1,2200
180	70637	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA	50 MG/ML + 50MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	1.400	R\$ 0,9490
181	259312	DIPÍRONA SÓDICA	500 MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	3.500	R\$ 0,8380
182	289292	DOBUTAMINA	50 MG/ML	AMPOLA 20 ML	300	R\$ 22,1070
183	277884	DOLANTINA	50 MG/2ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	100	R\$ 3,1111
184	287874	DOPAMINA	50MG/10ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	150	R\$ 1,6993
185	261606	EPINEFRINA	1 MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL 1ML	600	R\$ 5,1310
186	263364	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO	20 MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL 1ML	1.300	R\$ 1,4227
187	257807	ESCOPOLAMINA,BUTILBROMETO, ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA	4 MG+500 MG/ML– 5ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL	3.000	R\$ 3,4833
188	265421	FENITOINA	50 MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL 5ML	250	R\$ 2,9929
189	257786	FENOBARBITAL	200 MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	400	R\$ 1,6106
190	290657	FENTANILA, CITRATO	0,05MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	150	R\$ 5,1495
191	286898	FITOMENADIONA	10 MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	150	R\$ 2,7913
192	257789	FLUFENAZINA, ENANTATO	25 MG/ML	AMPOLA 1 ML	600	R\$ 3,5934
193	291542	FLUMAZENIL	0,5MG/ML	AMPOLA	100	R\$ 103,1490
194	257795	FUROSEMIDA	10 MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	800	R\$ 0,7303
195	70203	GLICOSE	25,00%	SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	300	R\$ 0,5280
196	256925	GLICOSE HIPERTÔNICA	50,00%	SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	140	R\$ 0,5570
197	257800	HALOPERIDOL	5 MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	750	R\$ 3,7147
198	289296	HEPARINA SODICA	5000UI/ML	AMPOLA 5 ML	100	R\$ 26,3077
199	264446	HIDRALAZINA	20 MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	120	R\$ 3,9933
200	291122	HIDROCORTISONA	50 MG/ML	FRASCO – AMPOLA PÓ LIOFILIZADO / 02 ML	1.200	R\$ 6,8111
201	257827	LIDOCAINA	2,00%	AMPOLA 20 ML	300	R\$ 5,5629
202	259321	METOCLOPRAMIDA	5 MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	4.500	R\$ 0,7110

Doe órgãos, doe sangue: Salve vidas!

ITEM	CÓDIGO	MEDICAMENTO	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO	QTDE	VLR MAX
203	289297	METOPROLOL	1 MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	150	R\$ 32,1130
204	264447	MIDAZOLAM	15 MG/3ML	AMPOLA 3 ML	100	R\$ 10,5435
205	257848	MORFINA, SULFATO	10 MG/ML	AMPOLA 1 ML	700	R\$ 3,0570
206	277933	NALOXONA	4 MG/ML	AMPOLA 1 ML	100	R\$ 8,9630
207	112674	ONDANSETRONA	2 MG/ML	AMPOLA 2 ML	200	R\$ 2,1225
208	257877	PROMETAZINA, CLORIDRATO	25 MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	1.200	R\$ 3,4900
209	70983	RANITIDINA	25 MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	500	R\$ 1,1836
210	86983	SULFATO DE MAGNÉSIO	10,00%	SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	150	R\$ 0,3910
211	277934	TENOXICAM	40 MG	SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	2.000	R\$ 12,0440
212	70864	TERBUTALINA, SULFATO	0,5MG/ML	AMPOLA c/ 1 ML	400	R\$ 2,5487
213	259350	TRAMADOL	50 MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	3.000	R\$ 3,6318

- Os medicamentos devem ser entregues no Almoxarifado da Secretaria de Município da Saúde, localizado na Rua Marechal Floriano nº 05, Bairro Centro, de segunda a sexta-feira, das 08h30min às 16h30min no prazo de até 15 (quinze) dias úteis, a contar da data de recebimento da Nota de Empenho.
- A responsabilidade pelo transporte e entrega dos materiais é inteiramente da Contratada.
- A CONTRATADA deverá entregar os materiais em perfeitas condições de uso.
- Se no período de recebimento os medicamentos não estiverem de acordo com o edital, a CONTRATANTE enviará solicitação de substituição do produto e, ficará a empresa obrigada a substituir o(s) mesmo(s) dentro do prazo máximo equivalente a 7 (sete) dias para a retirada e o mesmo período para devolver o(s) medicamento(s) de acordo com o solicitado no edital, sem ônus para o município do Rio Grande.
- Caso a licitante não entregue o material no prazo estabelecido no Termo de Referência será enquadrada no Artigo 87 da Lei nº 8.666/93.
- Os Medicamentos deverão ter validade mínima de 01 ano (doze meses) após a entrega na Secretaria.
- O não cumprimento por parte da CONTRATADA, na efetividade da entrega, bem como atrasos, falta de medicamentos, medicamentos diferentes da nota de

Doe órgãos, doe sangue: Salve vidas!

empenho ou qualquer outro que fuja do Contrato, acarretará em sanções previstas em lei.

10. **Todos** os medicamentos em que sua apresentação é em **cápsula e comprimido**, deve ser cumprido através de **BLISTERS**, perante necessidade da posologia de cada Usuário.

Os Medicamentos serão analisados pela Dirigente do Almoxarifado de Medicamentos – Patrícia Do Amaral – na Secretaria de Município da Saúde – SMS Rua: Marechal Floriano, nº 05, andar térreo, CEP: 96200-380 / Rio Grande – RS Tel: (53) 3233-8492.

Sendo o que se apresentava para o momento.

Atenciosamente.

Patrícia Do Amaral
Dirigente do Almoxarifado de Medicamentos
Secretaria de Município da Saúde
Rio Grande/RS

Maicon de Barros Lemos
Secretário de Município da Saúde
Rio Grande/RS