

Rio Grande, 23 de Outubro de 2019.

TERMO DE REFERÊNCIA /SMS
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS

1. O processo trata-se de aquisição de Material de Consumo – Material Farmacológico para uso com os pacientes usuários do SUS, bem como Material para Distribuição Gratuita, 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 de Saúde, distribuição aos usuários através da Farmácia Central e farmácias descentralizadas, bem como nos atendimentos realizados pelo SAMU e SMU, nas especificações e quantitativos abaixo indicados.

	CÓDIGO	MEDICAMENTO	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO	QTDE	VALOR MAX
1	257674	ACEBROFILINA	25MG/5ML	XAROPE FRS 120ML	100	R\$ 3,88
2	257672	ACEBROFILINA	50MG/5ML	XAROPE FRS 120ML	100	R\$ 4,34
3	261833	ACICLOVIR	200 MG	COMPRIMIDO	6.000	R\$ 0,30
4	257655	ACICLOVIR	50MG/G	CREME 10G	400	R\$ 4,01
5	256829	ÁCIDO ACETIL SALICÍLICO	100 MG	COMPRIMIDO	140.000	R\$ 0,03
6	256832	ÁCIDO FÓLICO	5 MG	COMPRIMIDO	3.000	R\$ 0,06
7	70011	ÁCIDO VALPRÓICO	250 MG	COMPRIMIDO	30.000	R\$ 0,25
8	257668	ÁCIDO VALPRÓICO	250MG/5ML	XAROPE FRS 100ML	600	R\$ 3,83
9	257665	ÁCIDO VALPRÓICO	500 MG	COMPRIMIDO	25.000	R\$ 0,59
10	289289	ADENOSINA	3MG/ML	AMPOLA 2ML	30	R\$ 12,06
11	257675	ÁGUA DESTILADA	10ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL 10ML	500	R\$ 0,17
12	261834	ALBENDAZOL	400 MG	COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	600	R\$ 0,44
13	257680	ALBENDAZOL	40MG/ML	SUSPENSÃO ORAL FRS 10ML	400	R\$ 1,09
14	264051	ALENDRONATO DE SÓDIO	70 MG	COMPRIMIDO	700	R\$ 0,28
15	277217	ALOPURINOL	100 MG	COMPRIMIDO	2.000	R\$ 0,09
16	257682	ALPRAZOLAM	1 MG	COMPRIMIDO	40.000	R\$ 0,20
17	286914	AMINOFILINA	24MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL – IV 1ML	50	R\$ 1,05
18	257692	AMIODARONA.CLORIDRATO	200 MG	COMPRIMIDO	4.000	R\$ 0,58
19	288652	AMIODARONA.CLORIDRATO	50MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL 3ML	50	R\$ 2,38
20	257035	AMITRIPTILINA, CLORIDRATO	25 MG	COMPRIMIDO	120.000	R\$ 0,04
21	259779	AMOXICILINA	250MG/5ML	SUSPENSÃO ORAL FRS 150ML	1.000	R\$ 6,27
22	257696	AMOXICILINA	500MG	COMPRIMIDO	30.000	R\$ 0,20
23	257705	AMOXICILINA+CLAVULANATO	500MG+125MG	COMPRIMIDO	20.000	R\$ 1,27
24	257706	AMOXICILINA+CLAVULANATO	50MG+12,5MG	SUSPENSÃO ORAL FRS 75ML	1.000	R\$ 19,82
25	257703	AMPICILINA	500 MG	CÁPSULA	6.000	R\$ 0,41
26	277223	ANLODIPINO,BESILATO	10 MG	COMPRIMIDO	15.000	R\$ 0,07
27	277222	ANLODIPINO,BESILATO	5 MG	COMPRIMIDO	30.000	R\$ 0,03
28	256852	ATENOLOL	50 MG	COMPRIMIDO	45.000	R\$ 0,05
29	70059	ATROPINA	0,25MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL 1ML	200	R\$ 0,68
30	256853	AZITROMICINA	500 MG	COMPRIMIDO	7.000	R\$ 0,57
31	257714	AZITROMICINA	200 MG/5ML	SUSPENSÃO FRS 15 ML	1.500	R\$ 6,88

Doe órgãos, doe sangue: Salve vidas!

32	257720	BECLOMETASONA	200 MCG	SPRAY NASAL AQUOSO C/ 200 DOSES	50	R\$ 65,30
33	257718	BECLOMETASONA	50 MCG	SPRAY ORAL C/ 200 DOSES	100	R\$ 38,71
34	257721	BENZILPENICILINA PROCAINA + BENZILPENICILINA POTASSICA	100.000UI + 300.000UI	AMPOLA 2ML	100	R\$ 3,86
35	257722	BENZILPENICILINA BENZATINA	1.200.000 UI	AMPOLA 4 ML	1.000	R\$ 9,91
36	70665	BICARBONATO DE SÓDIO	IMEZ ML 8,4%	SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	50	R\$ 0,93
37	257724	BIPERIDENO	2 MG	COMPRIMIDO	51.000	R\$ 0,22
38	277443	BIPERIDENO	5 MG/ML	AMPOLA 1ML	20	R\$ 1,84
39	257726	BROMAZEPAM	6 MG	COMPRIMIDO	24.000	R\$ 0,13
40	257728	BROMOPRIDA	10 MG	COMPRIMIDO	4.200	R\$ 0,22
41	253019	BROMOPRIDA	10 MG/2 ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	300	R\$ 2,89
42	257730	CAPTOPRIL	25 MG	COMPRIMIDO	250.000	R\$ 0,03
43	256865	CARBAMAZEPINA	200 MG	COMPRIMIDO	140.000	R\$ 0,13
44	290647	CARBAMAZEPINA	20 MG/ML	SUSPENSÃO ORAL FRS 100 ML	600	R\$ 15,45
45	257737	CARBONATO DE CÁLCIO	1.250MG (equivalente a 500MG de calcio)	COMPRIMIDO	20.000	R\$ 0,13
46	257738	CARBONATO DE LÍTIO	300 MG	COMPRIMIDO	21.000	R\$ 0,27
47	264509	CARVEDILOL	12,5MG	COMPRIMIDO	6.000	R\$ 0,21
48	261840	CARVEDILOL	6,25MG	COMPRIMIDO	10.000	R\$ 0,12
49	257741	CEFALEXINA	250 MG/5ML	SUSPENSÃO ORAL FRS 60 ML	3.000	R\$ 8,33
50	263131	CEFALEXINA	500 MG	COMPRIMIDO	35.000	R\$ 0,39
51	257742	CETOCONAZOL	200 MG	COMPRIMIDO	2.400	R\$ 0,23
52	257743	CETOCONAZOL	20 MG/G	CREME 30G	400	R\$ 2,15
53	287869	CETOPROFENO	100 MG/ML EV	FRASCO – AMPOLA PÓ LIOFILIZADO / 02 ML	1.500	R\$ 5,53
54	289290	CETOPROFENO	50 MG/ML IM	AMPOLA 2ML	5.000	R\$ 1,82
55	259305	CIMETIDINA	150/ML	AMPOLA 2 ML	200	R\$ 1,12
56	286731	CIPROFLOXACINO	500 MG	COMPRIMIDO	30.000	R\$ 0,26
57	257019	CLARITROMICINA	500 MG	COMPRIMIDO	400	R\$ 3,76
58	277250	CLOMIPRAMINA, CLORIDRATO	25 MG	COMPRIMIDO	8.000	R\$ 0,97
59	257755	CLONAZEPAM	2,5MG/ML	GOTAS FRS 20 ML	400	R\$ 2,38
60	257753	CLONAZEPAM	2 MG	COMPRIMIDO	100.000	R\$ 0,08
61	289293	CLONIDINA	0,100 MG	COMPRIMIDO	2.000	R\$ 0,19
62	277572	CLOPIDOGREL	75 MG	COMPRIMIDO	2.000	R\$ 0,42
63	291120	CLORANFENICOL	5 MG/10ML	COLÍRIO 10 ML	30	R\$ 8,04
64	289294	CLORETO DE POTÁSSIO	10,00%	AMPOLA 10 ML	50	R\$ 0,27
65	291121	CLORETO DE SÓDIO	20% 3,4 MEQ/ML	AMPOLA 10 ML	50	R\$ 0,23
66	257759	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO	100 MG	COMPRIMIDO	30.000	R\$ 0,22
67	70104	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO	25 MG	COMPRIMIDO	8.000	R\$ 0,25
68	70854	CLORPROMAZINA	5 MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	30	R\$ 1,11
69	277267	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO	40 MG/ML	GOTAS FRS 20 ML	200	R\$ 8,48
70	257762	CODEÍNA + PARACETAMOL	30+500MG	COMPRIMIDO	60.000	R\$ 0,43
71	259311	COLAGENASE+CLORANFENICOL	0,6UI/G+0,01G/G	POMADA 30G	1.000	R\$ 21,58
72	259363	COMPLEXO B	B1,B2,B6	DRÁGEA	20.000	R\$ 0,06
73	264444	DESLANOSÍDEO	0,2MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	50	R\$ 1,59
74	288655	DEXAMETASONA	4 MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL 2,5ML	1.100	R\$ 0,79
75	257764	DEXAMETASONA, ACETATO	1 MG/G	CREME 10G	3.000	R\$ 1,32
76	264066	DEXAMETASONA	1 MG/ML	COLÍRIO 5 ML	50	R\$ 10,36
77	286903	DEXTRANO70+HIPROMELOSE+LUBRIFICAN.	0,1%+0,3%/ML	COLÍRIO 15 ML	135	R\$ 12,01
78	257767	DIAZEPAM	10 MG	COMPRIMIDO	100.000	R\$ 0,10
79	71040	DIAZEPAM	5 MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	1.200	R\$ 0,81
80	261592	DICLOFENACO DE POTÁSSIO	50 MG	COMPRIMIDO	24.000	R\$ 0,13
81	71107	DICLOFENACO SÓDICO	25 MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML	5.000	R\$ 0,97

Doe órgãos, doe sangue: Salve vidas!



Prefeitura Municipal
do **RIO GRANDE**
Aqui tem Governo Popular

Estado do Rio Grande do Sul
PREFEITURA MUNICIPAL DO RIO GRANDE

SECRETARIA NÚCLEO DE COMPRAS SAÚDE



82	263952	DIGOXINA	0,25MG	COMPRIMIDO	9.000	R\$ 0,07
83	70637	DIMENIDRATO + PIRIDOXINA	50 MG/ML + 50MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	1.200	R\$ 1,54
84	256905	DIPIRONA SÓDICA	500 MG	COMPRIMIDO	40.000	R\$ 0,11
85	277273	DIPIRONA SÓDICA	500 MG/ML	SOLUÇÃO ORAL GOTAS FRS 20 ML	3.000	R\$ 1,17
86	259312	DIPIRONA SÓDICA	500 MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	4.000	R\$ 0,69
87	289292	DOBUTAMINA	50 MG/ML	AMPOLA 20 ML	25	R\$ 9,90
88	277884	DOLANTINA	50 MG/2ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	50	R\$ 5,33
89	277316	DOMPERIDONA	10 MG	COMPRIMIDO	5.000	R\$ 0,33
90	261623	DOMPERIDONA	1 MG/ML	SUSPENSÃO FRS 100 ML	1.500	R\$ 9,29
91	287874	DOPAMINA	50MG/10ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	60	R\$ 1,60
92	256910	DOXICICLINA,CLORIDRATO	100 MG	COMPRIMIDO	2.500	R\$ 0,20
93	257776	ENALAPRIL,MALEATO	10 MG	COMPRIMIDO	160.000	R\$ 0,04
94	277274	ENALAPRIL,MALEATO	20 MG	COMPRIMIDO	27.500	R\$ 0,05
95	261606	EPINEFRINA	1 MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL 1ML	2.000	R\$ 2,09
96	263364	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO	20 MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL 1ML	1.200	R\$ 1,07
97	257807	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA	4 MG+500MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL 5ML	5.000	R\$ 1,50
98	265081	ESPIRAMICINA	1,5UI	COMPRIMIDO	1.500	R\$ 3,39
99	259328	ESPIRONOLACTONA	100 MG	COMPRIMIDO	5.000	R\$ 0,60
100	256913	ESPIRONOLACTONA	25 MG	COMPRIMIDO	20.000	R\$ 0,18
101	261624	ESTRIOL	1 MG/G	CREME VAGINAL 50G	360	R\$ 13,46
102	70501	ESTROGENOS CONJUGADOS	0,625MG	COMPRIMIDO	100	R\$ 0,88
103	256917	FENITOINA	100 MG	COMPRIMIDO	30.000	R\$ 0,17
104	265421	FENITOINA	50 MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL 5ML	500	R\$ 1,89
105	257784	FENOBARBITAL	100 MG	COMPRIMIDO	50.000	R\$ 0,16
106	257786	FENOBARBITAL	200 MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	300	R\$ 1,78
107	257785	FENOBARBITAL	40 MG/ML	GOTAS FRS 20 ML	500	R\$ 3,98
108	277301	FENOTEROL	100 MCG	SPRAY ORAL C/ 200 DOSES	30	R\$ 27,49
109	257787	FENOTEROL	5 MG/ML	GOTAS FRS 20 ML	2.400	R\$ 3,86
110	290657	FENTANILA, CITRATO	0,05MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	100	R\$ 1,41
111	286898	FITOMENADIONA	10 MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	600	R\$ 2,22
112	257788	FLUCONAZOL	150 MG	COMPRIMIDO	15.000	R\$ 0,32
113	257789	FLUFENAZINA, ENANTATO	25 MG/ML	AMPOLA 1 ML	100	R\$ 4,32
114	256921	FLUOXETINA, CLORIDRATO	20 MG	CAPSULA	180.000	R\$ 0,06
115	257792	FLUTICASONA+SALMETEROL	25 MCG+125 MCG	SPRAY ORAL C/ 120 DOSES	50	R\$ 97,00
116	257791	FLUTICASONA+SALMETEROL	25 MCG+250 MCG	SPRAY ORAL C/ 120 DOSES	50	R\$ 137,35
117	257795	FUROSEMIDA	10 MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	800	R\$ 0,60
118	257794	FUROSEMIDA	40 MG	COMPRIMIDO	100.000	R\$ 0,05
119	286901	GENTAMICINA	0,50%	COLÍRIO 5ML	300	R\$ 8,59
120	104957	GLICAZIDA	30 MG	COMPRIMIDO	6.000	R\$ 0,26
121	70203	GLICOSE	25,00%	SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	500	R\$ 0,27
122	256925	GLICOSE HIPERTÔNICA	50,00%	SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	1.000	R\$ 0,29
123	257799	HALOPERIDOL	2 MG/ML	GOTAS FRS 20 ML	2.500	R\$ 3,08
124	257798	HALOPERIDOL	5 MG	COMPRIMIDO	30.000	R\$ 0,18
125	257800	HALOPERIDOL	5 MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	200	R\$ 1,28
126	289296	HEPARINA SODICA	5000UI/ML	AMPOLA 5 ML	20	R\$ 8,13
127	264446	HIDRALAZINA	20 MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	50	R\$ 4,54
128	71124	HIDROCLOROTIAZIDA	25 MG	COMPRIMIDO	120.000	R\$ 0,02
129	277304	HIDROCORTISONA	500 MG	SOLUÇÃO INJETÁVEL 4 ML	1.000	R\$ 5,35
130	291122	HIDROCORTISONA	50 MG/ML	FRASCO – AMPOLA PÓ LIOFILIZADO / 02 ML	1.000	R\$ 4,75
131	71059	HIDRÓXIDO DE ALUMINIO + HIDROXIDO DE MAGNESIO *	35,6+37 MG	SUSPENSÃO FRS 100 ML	500	R\$ 2,72

Doe órgãos, doe sangue: Salve vidas!



Prefeitura Municipal
do RIO GRANDE
Aqui tem Governo Popular

Estado do Rio Grande do Sul
PREFEITURA MUNICIPAL DO RIO GRANDE

SECRETARIA NÚCLEO DE COMPRAS SAÚDE



132	291127	HIOSCINA/ESCOPOLAMINA + DIPIRONA	10 + 250 MG	COMPRIMIDO	2.000	R\$ 0,62
133	277305	IBUPROFENO	50 MG/ML	SUSPENSÃO ORAL GOTAS FRS 30 ML	3.000	R\$ 1,28
134	257809	IBUPROFENO	600 MG	COMPRIMIDO	25.000	R\$ 0,27
135	277313	IMIPRAMINA, CLORIDRATO	25 MG	COMPRIMIDO	21.000	R\$ 0,39
136	257813	IPRATROPIO, BROMETO	0,25MG/ML (0,025%)	SOLUÇÃO INALANTE GOTAS 20 ML	1.000	R\$ 0,79
137	257814	ISOSSORBIDA,DINITRATO	5 MG	COMPRIMIDO	2.000	R\$ 0,43
138	257817	ISOSSORBIDA,MONONITRATO	40 MG	COMPRIMIDO	6.000	R\$ 0,37
139	257819	ITRACONAZOL	100 MG	CAPSULA	2.500	R\$ 1,20
140	257820	IVERMECTINA	6 MG	COMPRIMIDO	200	R\$ 0,36
141	263136	LACTULOSE	667 MG/ML	SOLUÇÃO ORAL FRS 120 ML	800	R\$ 5,44
142	264514	LEVODOPA+BENSERAZIDA	200+50MG	COMPRIMIDO	15.000	R\$ 2,62
143	285710	LEVODOPA+BENSERAZIDA	BD 100+25MG	COMPRIMIDO	9.000	R\$ 1,03
144	257824	LEVOMEPRIMAZINA, CLORIDRATO	100 MG	COMPRIMIDO	10.000	R\$ 0,96
145	286904	LEVOMEPRIMAZINA, CLORIDRATO	0,04MG/ML	GOTAS FRS 20ML	200	R\$ 9,68
146	286905	LEVOMEPRIMAZINA, CLORIDRATO	25 MG	COMPRIMIDO	6.000	R\$ 0,40
147	277325	LEVOTIROXINA SÓDICA	100 MCG	COMPRIMIDO	1.000	R\$ 0,13
148	277324	LEVOTIROXINA SÓDICA	25 MCG	COMPRIMIDO	9.000	R\$ 0,15
149	257828	LIDOCAINA GEL	20 MG/G	BISNAGA 30G	200	R\$ 3,55
150	257827	LIDOCAINA	2,00%	AMPOLA 20 ML	100	R\$ 4,03
151	257829	LORATADINA	10 MG	COMPRIMIDO	18.000	R\$ 0,11
152	257830	LORATADINA	1 MG/ML	SOLUÇÃO ORAL FRS 100 ML	1.500	R\$ 2,83
153	279406	LOSARTANA	50 MG	COMPRIMIDO	150.000	R\$ 0,07
154	257836	MEBENDAZOL	100 MG	COMPRIMIDO	500	R\$ 0,06
155	257835	MEBENDAZOL	20 MG/ML	SUSPENSÃO ORAL GOTAS FRS 30 ML	300	R\$ 1,20
156	256947	METFORMINA,CLORIDRATO	500 MG	COMPRIMIDO	20.000	R\$ 0,09
157	286734	METFORMINA,CLORIDRATO	850 MG	COMPRIMIDO	90.000	R\$ 0,09
158	257839	METILDOPA	500 MG	COMPRIMIDO	3.000	R\$ 1,03
159	256884	METOCLOPRAMIDA,CLORIDRATO	10 MG	COMPRIMIDO	4.200	R\$ 0,14
160	259321	METOCLOPRAMIDA	5 MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	500	R\$ 0,38
161	289297	METOPROLOL	1 MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	30	R\$ 26,07
162	257842	METOPROLOL,TARTARATO	100 MG	COMPRIMIDO	12.000	R\$ 0,34
163	259322	METOPROLOL, SUCCINATO	50 MG	COMPRIMIDO	130.000	R\$ 0,71
164	261821	METRONIDAZOL	100 MG/G	CREME VAGINAL 50G	600	R\$ 5,78
165	257845	METRONIDAZOL	400 MG	COMPRIMIDO	1.500	R\$ 0,61
166	264447	MIDAZOLAN	15 MG/3ML	AMPOLA 3 ML	50	R\$ 1,96
167	257848	MORFINA, SULFATO	10 MG/ML	AMPOLA 1 ML	600	R\$ 2,64
168	277933	NALOXONA	4 MG/ML	AMPOLA 1 ML	50	R\$ 7,35
169	277328	NEOMICINA, SULFATO + BACITRACINA, ZINCO	5 MG / 250UI	POMADA 15G	3.000	R\$ 1,82
170	257022	NIMESULIDA	100 MG	COMPRIMIDO	30.000	R\$ 0,10
171	259323	NIMESULIDA	50 MG/ML	SUSPENSÃO GTS FRS 15 ML	800	R\$ 1,70
172	257856	NISTATINA	100UI/ML	SUSPENSÃO FRS 50 ML	100	R\$ 4,12
173	257857	NISTATINA	25UI/G	CREME VAGINAL 60G	800	R\$ 3,48
174	259324	NITROFURATOÍNA	100 MG	COMPRIMIDO	10.000	R\$ 0,30
175	257860	NORFLOXACINO	400 MG	COMPRIMIDO	10.000	R\$ 0,30
176	257861	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO	25 MG	COMPRIMIDO	5.000	R\$ 0,31
177	257863	OLEO MINERAL	PURO	LÍQUIDO ORAL FRS 100 ML	500	R\$ 2,14
178	256971	OMEPRAZOL	20 MG EM BLISTER	CÁPSULA	250.000	R\$ 0,08
179	112674	ONDANSETRONA	2 MG/ML	AMPOLA 2 ML	100	R\$ 1,29
180	286909	OXCARBAMAZEPINA	6,00%	SUSPENSÃO ORAL FRS 100 ML	300	R\$ 49,36

Doe órgãos, doe sangue: Salve vidas!

181	286910	OXCARBAMAZEPINA	300 MG	COMPRIMIDO	25.000	R\$ 0,81
182	279581	PARACETAMOL	200 MG/ML	SOLUÇÃO ORAL GTS FRS 15 ML	5.000	R\$ 0,70
183	256973	PARACETAMOL	500 MG	COMPRIMIDO	65.000	R\$ 0,06
184	264062	PERMETRINA	10 MG/ML	LOÇÃO 60 ML	300	R\$ 1,41
185	377330	PREDNISOLONA	3 MG/ML	SOLUÇÃO ORAL FRS 60 ML	2.000	R\$ 4,19
186	261882	PREDNISONA	20 MG	COMPRIMIDO	15.000	R\$ 0,21
187	261883	PREDNISONA	5 MG	COMPRIMIDO	10.000	R\$ 0,08
188	257876	PROMETAZINA,CLORIDRATO	25 MG	COMPRIMIDO	20.000	R\$ 0,19
189	257877	PROMETAZINA, CLORIDRATO	25 MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	200	R\$ 2,00
190	286735	PROPRANOLOL,CLORIDRATO	40 MG	COMPRIMIDO	70.000	R\$ 0,04
191	71007	PROPATILNITRATO	10 MG	COMPRIMIDO	3.000	R\$ 0,46
192	256981	RANITIDINA	150 MG	COMPRIMIDO	20.000	R\$ 0,13
193	70983	RANITIDINA	25 MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	800	R\$ 0,60
194	286911	RETINOL + AMINOÁCIDO + METIONINA + CLORANFENICOL	10000UI/G + 25 MG/G + 5 MG/G + 5 MG/G	3,5GPOMADA OFTÁLMICA	50	R\$ 9,41
195	261705	RETINOL + COLECALCIFEROL	5500 + 2200 UI/ML	SOLUÇÃO ORAL GOTAS 10 ML	100	R\$ 2,40
196	259336	RISPERIDONA	1 MG	COMPRIMIDO	30.000	R\$ 0,16
197	259335	RISPERIDONA	2 MG	COMPRIMIDO	55.000	R\$ 0,19
198	261828	SAIS DE HIDRATAÇÃO	PÓ P/ 1 LITRO	ENVELOPE	500	R\$ 0,52
199	261627	SALBUTAMOL	100 MCG	AEROSOL ORAL c/ 200 DOSES	50	R\$ 7,64
200	277366	SECNIDAZOL	1000 MG	COMPRIMIDO	50	R\$ 2,48
201	259341	SERTRALINA	50 MG	COMPRIMIDO	20.000	R\$ 0,16
202	264048	SINVASTATINA	20 MG	COMPRIMIDO	60.000	R\$ 0,07
203	262287	SINVASTATINA	40 MG	COMPRIMIDO	120.000	R\$ 0,14
204	264049	SULFADIAZINA	500 MG	COMPRIMIDO	3.000	R\$ 0,24
205	286912	SULFADIAZINA DE PRATA	1,00%	CREME 30G	4.000	R\$ 4,01
206	261927	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPRIMA	200+40 MG	SUSPENSÃO ORAL FRS 100 ML	100	R\$ 2,78
207	261926	SULFAMETOXAZOL+TRIMETROPRIMA	400+80MG	COMPRIMIDO	10.000	R\$ 0,16
208	86983	SULFATO DE MAGNÉSIO	10,00%	SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	30	R\$ 1,45
209	277336	SULFATO FERROSO	12,5 MG/ML	GOTAS 30 ML	200	R\$ 1,26
210	71098	SULFATO FERROSO	109/40MG	COMPRIMIDO	10.000	R\$ 0,10
211	277934	TENOXICAM *	40 MG	SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	500	R\$ 11,28
212	70864	TERBUTALINA, SULFATO	0,5MG/ML	AMPOLA c/ 1 ML	50	R\$ 1,76
213	279584	TIMOLOL, MALEATO	0,5MG/ML	SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5ML	100	R\$ 1,51
214	259347	TIORIDAZINA, CLORIDRATO	25 MG	COMPRIMIDO	2.000	R\$ 0,44
215	259348	TIORIDAZINA, CLORIDRATO	50 MG	COMPRIMIDO	4.000	R\$ 0,52
216	259351	TRAMADOL	50 MG	CAPSULA	30.000	R\$ 1,58
217	259350	TRAMADOL	50 MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	4.000	R\$ 1,03
218	257031	VARFARINA	5 MG	COMPRIMIDO	400	R\$ 0,18
219	259353	VERAPAMIL	80 MG	COMPRIMIDO	1.500	R\$ 0,11

3. 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.

4. A responsabilidade pelo transporte e entrega dos materiais é inteiramente da CONTRATADA.
5. A CONTRATADA deverá entregar os materiais em perfeitas condições de uso.
6. 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.
7. Caso a CONTRATADA não entregue o material no prazo estabelecido no Termo de Referência será enquadrada no Artigo 87 da Lei nº 8.666/93.
8. Os Medicamentos deverão ter validade mínima de 01 (um) ano após a entrega na Secretaria.
9. O não cumprimento por parte da CONTRATADA, na efetividade da entrega, bem como atrasos, falta de medicamentos, medicamentos diferentes da nota de 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