

LEONARDO FERREIRA DE SANTANA
Ordenador de Despesas – Resolução SES nº 3154
D.O.E.R.J. nº 170 – Ano XLIX

ANEXO I

TERMO DE REFERÊNCIA

(110910011)

ANEXO II

ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR

(98497737)

ANEXO III

MODELO DE APRESENTAÇÃO DA PROPOSTA

GOVERNO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE PREGÃO ELETRÔNICO N° ____ / ____ PROCESSO SEI-08/____ / ____ / ____			
Item	VI. Unitário	Quantidade	Total
1 - MEDICAMENTO USO HUMANO, GRUPO FARMACOLOGICO: ANTIBACTERIANOS, PRINCIPIO ATIVO: CLORIDRATO MONOIDRATADO DE CIPROFLOXACINO, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO, CONCENTRACAO / DOSAGEM: 500, UNIDADE: MG, VOLUME: NAO APLICAVEL, APRESENTACAO: NAO APLICAVEL, ACESSORIO: NAO APLICAVEL Código do Item: 6417.001.0016 (ID - 17382)	BLQ - PRATI	187.943	

<p>2 - MEDICAMENTO USO HUMANO,GRUPO FARMACOLOGICO: HIDROELETROLITICAS E CORRETORAS DO EQUILIBRIO ACIDO-BASE, PRINCIPIO ATIVO: CLORETO DE SODIO, FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO NASAL, CONCENTRACAO / DOSAGEM: 9, UNIDADE: MG/ML, VOLUME: 30 ML, APRESENTACAO: FRASCO, ACESSORIO: N/A</p> <p>Código do Item: 6443.001.0099 (ID - 85326)</p>		40.045 NÃO É O NOSSO	
<p>3 - MEDICAMENTO USO HUMANO,GRUPO FARMACOLOGICO: ANTIPSICOTICOS, PRINCIPIO ATIVO: CLORPROMAZINA CLORIDRATO, FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO INJETAVEL, CONCENTRACAO / DOSAGEM: 5, UNIDADE: MG/ML, VOLUME: 5 ML, APRESENTACAO: AMPOLA</p> <p>Código do Item: 6483.001.0063 (ID - 58188)</p>	BLQ	780	
<p>4 - MEDICAMENTO USO HUMANO,GRUPO FARMACOLOGICO: ANTICOAGULANTES, ANTAGONISTAS E ANTIAGREGANTES PLAQUETARIOS, PRINCIPIO ATIVO: HEPARINA SODICA, FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO INJETAVEL, CONCENTRACAO / DOSAGEM: 5000, UNIDADE: UI, VOLUME: 0,25ML, APRESENTACAO: AMPOLA, ACESSORIO: NAO APLICAVEL</p> <p>Código do Item: 6455.001.0013 (ID - 17793)</p>	OK	432	

ANEXO IV

RELAÇÃO DOS ÓRGÃOS PARTICIPANTES / LOCAIS DE ENTREGA

ITEM	FES - FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE	FUNESBOM - FUNDO ESPECIAL DO CORPO DE BOMBEIROS	TOTAL
	CGA-COORDENAÇÃO GERAL DE ARMAZENAGEM RUA DR. LUIZ PALMIER, Nº 762, BARRETO, NITERÓI/RJ.	ALMOXARIFADO MÉDICO - AV. BARTOLOMEU GUSMÃO, Nº 850. SÃO CRISTÓVÃO - RIO DE JANEIRO/RJ E-MAIL: ALMOXARIFADODGSCSM@GMAIL.COM OU PELO TELEFONE : (021) 99329- 1646	
1	187.403	540	187.943
2	40.045	-	40.045
3	780	-	780
4	312	120	432