

**ANEXO I-
TERMO DE REFERÊNCIA****UNIDADE REQUISITANTE**

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

1. DEFINIÇÃO DO OBJETO, INCLUÍDOS SUA NATUREZA, OS QUANTITATIVOS, O PRAZO DO CONTRATO E, SE FOR O CASO, A POSSIBILIDADE DE SUA PRORROGAÇÃO

1.1. Registro de preço para futura e eventual aquisição de medicamentos em geral para atendimento da rede de saúde básica, média e alta complexidade parte IV.

ITEM	CÓDIGO	PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	TOTAL
1	367.001.400	CARVÃO ATIVADO 250MG COMPRIMIDO CZ	COMPRIMIDO	2.000	R\$ 0,99	R\$ 1.980,00
2	050.002.596	DIOSMINA + HESPERIDINA 450+50 MG COMPRIMIDO BE CIMED	COMPRIMIDO	450.000	R\$ 0,68	R\$ 306.000,00
3	367.001.188	HALOPERIDOL 1 MG COMPRIMIDO OK	COMPRIMIDO	15.000	R\$ 0,22	R\$ 3.300,00
4	050.001.540	HEPARINA SODICA 5.000 UI/ ML SOLUÇÃO OK INJETÁVEL PARA ADMINISTRAÇÃO INTRAVENOSA, FRASCO-AMPOLA DE 5 ML	FRASCO- AMPOLA	150	R\$ 17,64	R\$ 2.646,00

5	367.001.195	HIDRALAZINA 20 MG/ ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA DE 1 ML BQ	AMPOLA	1.000	R\$ 5,03	R\$ 5.030,00
6	050.002.224	LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG COMPRIMIDO BQ	COMPRIMIDO	100.000	R\$ 0,18	R\$ 18.000,00
7	050.001.542	LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG COMPRIMIDO BQ	COMPRIMIDO	100.000	R\$ 0,14	R\$ 14.000,00
8	367.001.246	OMEPRAZOL 20 MG, DISPOSIÇÃO EM CARTELA COM 14 CÁPSULAS CZMIX	CÁPSULA	400.000	R\$ 0,08	R\$ 32.000,00
9	367.001.197	SULFATO DE POLIMIXINA B + SULFATO DE NEOMICINA + FLUOCINOLONA ACETONIDA + CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 10.000 UI/ML + 3,500 MG/ML + 0,250 MG/ML + 20 MG/ML, SOLUÇÃO OTOLÓGICA, FRASCO DE 10ML CZ	FRASCO CZ	5.000	R\$ 6,29	R\$ 31.450,00
10	050.001.974	PAPAINA 10% GEL BISNAGA DE 50G CZ	BISNAGA	1.000	R\$ 11,90	R\$ 11.900,00
11	367.001.362	SULFATO DE MAGNÉSIO 10%, SOLUÇÃO INJETÁVEL	NF AMPOLA	400	R\$ 0,69	R\$583,40 R\$ 276,00



12	367.001.408	CIMICIFUGA RACEMOSA NUTT. 40 MG, CÁPSULA OU COMPRIMIDO	CÁPSULA NT	75.000	R\$ 3,45	R\$ 258.750,00
13	367.001.409	ESTRIOL, 1 MG/G, CREME VAGINAL, BISNAGA 50 G	OK TUBO	2.000	R\$ 16,97	R\$ 33.940,00
14	367.001.410	MORUS NIGRA L. - AMORA EXTRATO SECO, 500 MG, CÁPSULA OU COMPRIMIDO	NT CÁPSULA	20.000	R\$ 0,26	R\$ 5.200,00
15	367.001.202	GLYCINE MAX (ISOFLAVONA DE SOJA), 150 MG, CÁPSULA OU COMPRIMIDO EM EMBALAGEM DE CARTELA	CZ CÁPSULA	75.000	R\$ 0,71	R\$ 53.250,00
16	367.001.411	GLYCINE MAX (ISOFLAVONA DE SOJA), 75 MG, CÁPSULA OU COMPRIMIDO EM EMBALAGEM DE CARTELA	CZ CÁPSULA	75.000	R\$ 0,97	R\$ 72.750,00
17	367.001.412	COLECALCIFEROL (VITAMINA D3) 5.000 UI, CÁPSULA OU COMPRIMIDO	CZ CÁPSULA	70.000	R\$ 0,62	R\$ 43.400,00
18	367.001.413	COLECALCIFEROL (VITAMINA D3) 1.000 UI, CÁPSULA OU COMPRIMIDO	CZ CÁPSULA	70.000	R\$ 0,45	R\$ 31.500,00



19	367.001.414	ESTRADIOL, 1 MG/1G, GEL TRANSDÉRMICO - UNIDADE - EMBALAGEM COM 28 SACHES	UNIDADE CZ	56.000	R\$ 2,40	R\$ 134.400,00
20	367.001.415	ESTRADIOL, 0,5 MG/0,5G, GEL TRANSDÉRMICO - UNIDADE - EMBALAGEM COM 28 SACHES	UNIDADE CZ	56.000	R\$ 1,21	R\$ 67.760,00
21	367.001.416	PROGESTERONA, 100 MG MICRONIZADA - CÁPSULA OU COMPRIMIDO VIA ORAL	CÁPSULA NT	50.000	R\$ 1,01	R\$ 50.500,00
22	367.001.407	TRIBULUS TERRESTRIS 500MG, CÁPSULA OU COMPRIMIDO	NT CÁPSULA	75.000	R\$ 1,46	R\$ 109.500,00
23	050.002.596	DIOSMINA + HESPERIDINA 450+50 MG COMPRIMIDO	BE CIMED COMPRIMIDO	-112.500	R\$ 0,68	R\$ 76.500,00
24	367.001.408	CIMICIFUGA RACEMOSA NUTT. 40 MG, CÁPSULA OU COMPRIMIDO	NT CÁPSULA	-18.750	R\$ 3,45	R\$ 64.687,50
25	367.001.414	ESTRADIOL, 1 MG/1G, GEL TRANSDÉRMICO - UNIDADE - EMBALAGEM COM 28 SACHES	NT UNIDADE	-14.000	R\$ 2,40	R\$ 33.600,00
26	367.001.407	TRIBULUS TERRESTRIS 500MG, CÁPSULA OU COMPRIMIDO	NT CÁPSULA	-18.750	R\$ 1,46	R\$ 27.375,00

Da Classificação do objeto

1.2. Os serviços objeto desta contratação são caracterizados como comuns, conforme consta no Estudo Técnico Preliminar.

Da vigência: