

	PREFEITURA MUNICIPAL DE IPAUSSU		Fls. Nº
	CNPJ: 44.563.583/0001-34		
	Secretaria Municipal de Compras		

ANEXO I

TERMO DE REFERÊNCIA

1 – OBJETO

Registro de preço para eventuais aquisições de medicamentos alopáticos com a finalidade de atender a demanda da Secretaria de Saúde pelo período de 12 meses, conforme Termo de Referência.

2- DESCRIÇÃO DO OBJETO

Item	Produto	Unid.	Qd. Cotada	Valor Unit. Médio	
1	14.1.36209 - Itraconazol 100 mg	CP	20.000	R\$0,66	OK
2	14.1.36754 - Rivaroxabana 20 MG	CP	12.000	R\$0,32	CZ
3	14.1.36876 - Omeprazol 20 mg	CAP	80.000	R\$0,08	BQ
4	14.1.36952 - GLICLAZIDA 60 MG	CP	70.000	R\$0,25	BQ
5	14.1.37298 - Loratadina 10 mg	CP	25.000	R\$0,08	OK
6	14.1.37697 - ALBENDAZOL 400 MG	CP	8.000	R\$0,45	BQ
7	14.1.38106 - Dexametasona 4 mg	CP	12.000	R\$0,18	CZ
8	14.1.39724 - Finasterida 5 mg	CP	12.000	R\$0,23	BQE
9	14.1.40046 - ACEBROFILINA 25 MG/5 ML -120 ML	FR	1.800	R\$5,94	BQE
10	14.1.40047 - ACEBROFILINA 50 MG/5 ML - 120 ML	FR	1.800	R\$5,84	BQE
11	14.1.40055 - ÁCIDO ASCÓRBICO 500 MG (VITAMINA C)	CAP	30.000	R\$0,41	OK
12	14.1.40090 - CARBONATO CÁLCIO 500 MG	CP	40.000	R\$0,04	BQ
13	14.1.40091 - CARBONATO DE CÁLCIO 500 MG + VITAMINA D 200UI	CP	40.000	R\$0,07	BQ
14	14.1.40107 - CITIDINA FOSFATO DISSODICO 2,5MG + TRIFOSFATO TRISSODICO DE URIDINA 1,5MG + ACETATO DE HIDROXOCOBALAMINA 1,0MG ETNA	CAP	9.000	R\$2,81	NT
15	14.1.40112 - CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA 10 MG	CP	36.000	R\$0,10	BQE
16	14.1.40123 - CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4 MG	CP	5.000	R\$0,19	OK
17	14.1.40132 - COMPLEXO B (VITAMINAS B1, B2, B3, B5, B6, B7, B9, B12)	CP	70.000	R\$0,14	BQ
18	14.1.40141 - DICLORIDRATO DE BETAISTINA 24 MG	CP	6.000	R\$0,41	CZ
19	14.1.40150 - DIOSMINA 450 MG + HESPERIDINA 50 MG	CP	90.000	R\$0,56	BQE
20	14.1.40153 - DOMPERIDONA 10 MG	CP	35.000	R\$0,05	BQE
21	14.1.40166 - GINKGO BILOBA 80 MG	CP	55.000	R\$0,29	CZ
22	14.1.40188 - MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2 MG	CP	15.000	R\$0,05	NF
23	14.1.40195 - MESILADO DE DOXAZOSINA 2 MG	CP	25.000	R\$0,08	BQE
24	14.1.40196 - MESILADO DE DOXAZOSINA 4 MG	CP	18.000	R\$0,16	BQE
25	14.1.40201 - MONTELUCASTE SÓDICO 10 MG	CP	10.000	R\$0,41	BQ
26	14.1.40213 - PANTOPRAZOL SODICO 20 MG	CP	60.000	R\$0,27	BQE
27	14.1.40220 - PROPIONATO DE CLOBETASOL 0,5MG/G - 30 G	BIS	1.200	R\$6,29	CZ
28	14.1.40229 - SUCCINATO DE METOPROLOL 50 MG	CP	9.000	R\$0,54	OK
29	14.1.40239 - DIPIRONA MONOIDRATADA 500 MG	CP	80.000	R\$0,13	BQE

3 – PLANEJAMENTO DE QUANTITATIVO ESTIMADO

As quantidades mencionadas neste Termo de Referência são de acordo com a demanda média de pacientes assistidos pela Atenção Básica do exercício de 2024/2025. Saliento que as quantidades e os medicamentos solicitados variam de ano para ano, em vista disto a Secretaria de Saúde, através dos responsáveis pelo setor de Farmácia, utilizou de valor médio/estimado.