



PREGÃO ELETRÔNICO Nº 049/2025

PROCESSO Nº 074/2025

EDITAL Nº 060/2025

INTEGRAÇÃO BLL Nº FS000074/2025

TIPO: MENOR PREÇO POR ITEM

**ANEXO I - TERMO DE REFERÊNCIA**

ITEM	MEDICAMENTOS	UND.	Qtda
1. <b>OK</b>	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG	COMP.	90.000
2. <b>OK</b>	ALBENDAZOL 40MG/ML C/10 ML	FRASCO	900
3. <b>BLQ</b>	ALOPURINOL 100MG	COMP.	30.000
4. <b>BLQ</b>	AMOXICILINA 250MG/5ML PO P/SUSPENSÃO ORAL – FRASCO C/150ML	FRASCO	600
5. <b>BLQ</b>	ATENOLOL 50MG	COMP.	35.000
6. <b>OK</b>	BESILATO DE ANLODIPINO 5MG	COMP.	60.000
7. <b>BLQ</b>	CARBONATO DE CALCIO 1250MG (500MG DE CALCIO)	COMP.	35.000
8. <b>BLQ</b>	CARVEDILOL 25MG	COMP	70.000
9. <b>BLQ</b>	CARVEDILOL 6,25MG	COMP.	60.000
10. <b>BLQ</b>	CEFALEXINA 500MG	COMP.	20.000
11. <b>BLQ</b>	CITALOPRAM 20MG	COMP.	50.000
12. <b>BLQ</b>	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25MG	COMP.	60.000
13. <b>BLQ</b>	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 500MG	COMP.	30.000
14. <b>BLQ</b>	CLORIDRATO DE METFORMINA 500MG	COMP.	50.000
15. <b>CINZA</b>	CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA 0,250MG FR 20ML PEDIATRICO	FRASCO	200
16. <b>CINZA</b>	CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA 0,50MG 12H FR 30 ML ADULTO	FRASCO	200
17. <b>BLQ</b>	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50MG	COMP.	45.000
18. <b>BLQ</b>	CLORIDRATO DE TIAMINA 300MG	COMP.	70.000
19. <b>OK</b>	DIAZEPAM 10MG	COMP.	30.000
20. <b>BLQ</b>	DIOSMINA 450MG + HESPERIDINA 50MG	COMP.	150.000
21. <b>BLQ</b>	DIPIRONA 500MG	COMP.	130.000
22. <b>OK</b>	FUROSEMIDA 40MG	COMP.	40.000
23. <b>NF</b>	GLIBENCLAMIDA 5MG COMPRIMIDO	COMP.	10.000
24. <b>BLQ</b>	IBUPROFENO 300MG	COMP.	70.000
25. <b>BLQ</b>	IBUPROFENO 600MG	COMP.	70.000
26. <b>CINZA</b>	INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL C/10 ML	FRASCO	2.000
27. <b>CINZA</b>	INSULINA HUMANA REGULAR 100UI/ML SOLUÇÃO (Novolin) INJETÁVEL C/10ML	FRASCO	1.000
28. <b>BLQ</b>	LEVOTIROXINA SÓDICA 50MCG	COMP.	120.000
29. <b>OK</b>	LORATADINA 10MG	COMP.	40.000
30. <b>OK</b>	LOSARTANA POTASSICA 50MG	COMP.	150.000



31.	BLQ	MALEATO DE ENALAPRIL 5MG	COMP.	26.000
32.	BLQ	METRONIDAZOL 100MG/G GELEIA VAGINAL – BISNAGA/TUBO + APlicador	POMADA	800
33.	BLQ	METRONIDAZOL 250MG	COMP.	6.000
34.	BLQ	NIMESULIDA 50MG/ML C/15 ML	FRASCO	3.000
35.	BLQ	OMEPRAZOL 20MG	CAPSULA	170.000
36.	OK	PARACETAMOL 500MG	COMP.	35.000
37.	OK	PROPRANOLOL 40MG	COMP.	72.000
38.	BLQ	SINVASTATINA 20MG	COMP.	85.000
39.	BLQ	SUCCINATO DE METOPROLOL 25MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	COMP.	50.000
40.	BLQ	SULFAMETOXAZOL 400MG + TRIMETOPRIMA 80MG	COMP.	3.000
41.	BLQ	SULFATO FERROSO 40MG	COMP.	56.000
42.	CINZA	TIAMAZOL 5MG ( TAPAZOL)	COMP.	20.000

Realizar o fornecimento dos objetos, de acordo com ordens de fornecimento expedidas pela Prefeitura Municipal, devendo a entrega ser efetuada na avenida Leopoldo Carlos de Oliveira nº 232, centro, nos horários compreendidos entre 07h00min e 17h00min, ou outro acertado com a administração, em dias de expediente do contratante, no prazo de entrega de até 10 (dez) dias para fornecimento dos produtos a serem adquiridos.

**A PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELÓPOLIS SE RESERVA NO DIREITO DE RECUSAR MATERIAIS QUE CONSIDERE INADEQUADOS E/OU ABAIXO DO PADRÃO DE QUALIDADE EXIGIDO.**

**OS PRODUTOS DEVERÃO SER ENTREGUES EM CONDIÇÕES SEGURAS DE ARMAZENAMENTO COM EMBALAGEM EM PERFEITO ESTADO, NAS CONDIÇÕES DE TEMPERATURA EXIGIDAS NO RÓTULO.**

QUALQUER MATERIAL/MEDICAMENTO SOLICITADO DEVERÁ SER ENTREGUE COM DATA DE VALIDADE SUPERIOR A 8 MESES A PARTIR DA DATA DE RECEBIMENTO.

SEMPRE QUE JULGAR NECESSÁRIO, O MUNICÍPIO DE MIGUELÓPOLIS SOLICITARÁ, DURANTE A VIGÊNCIA DESTA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS, O FORNECIMENTO, NA QUANTIDADE QUE FOR PRECISO.