# TERMO DE REFERÊNCIA

**OBJETO:**
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTO PARA O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE PARA O EXERCÍCIO DE 2012.

**DAS ESPECIFICAÇÕES / QUANTITATIVOS E REQUISITOS**

| Item | Unidade | Descrição |
|---|---|---|
| 1 | CX | AAS 100 MG 500X1 CPR |
| 2 | CX | AAS 500 MG 500X1 CPR |
| 3 | CX | ACIDO FOLICO COMPRIMIDO 5MG 500X1 CPR |
| 4 | CX | AGUA DESTILADA 10ML 200X1 |
| 5 | CX | AGUA DESTILADA 5 ML 300X1 |
| 6 | CX | ALBENDAZOL 400 MG MASTIGÁVEL C\100 |
| 7 | CX | ALBENDAZOL SUSP ORAL C\50X1 |
| 8 | CX | ALDACTONE 25MG C\30 |
| 9 | CX | ALDACTONE 50MG C\30 |
| 10 | CX | ALPRAZOLAN 0,25MG 20X1 |
| 11 | CX | AMBROXOL ADULTO XAROPE 50X1 |
| 12 | CX | AMBROXOL PEDIATRICO XAROPE 50X1 |
| 13 | CX | AMINOFILINA 100MG 500X1 CPR |
| 14 | CX | AMINOFILINA 100MG 500X1 CPR |
| 15 | CX | AMINOFILINA 24MG\ML C\50 AMP 50X1 |
| 16 | CX | AMIODARAONA 200 MG 500X1 CPR |
| 17 | CX | AMITRIPITILINA 25 MG 500X1 CPR |
| 18 | CX | AMOXICILINA CAPSULA 500MG 500X1 CPR |
| 19 | CX | AMOXICILINA PO P\ SUSPENSAO ORAL50 MG/ML C/50 |
| 20 | CX | AMPICILINA 1G INJETAVEL 50X1 |
| 21 | CX | AMPICILINA SUSPENSAO 50X1 |
| 22 | FRS | ANESTESICO 1% ESTERIL OFTALMICO 5ML |
| 23 | CX | ANESTESICO LIDOCAINA 2% S\V CONSTRITOR 25X1 |
| 24 | CX | ANLODIPINO BESILATO 10MG 500X1 CPR |
| 25 | CX | ANLODIPINO BESILATO 5MG 500X1 CPR |
| 26 | CX | ATENOLOL 50MG 500X1 CPR |
| 27 | CX | ATROVENT GOTAS 50X1 |
| 28 | CX | AZITROMICINA 40MG\ML SUSPENSAO C\50 |
| 29 | CX | AZITROMICINA 500 MG C\3 CPR 500X1 CPR |
| 30 | CX | BENZETACIL 1.200 UI 50X1 |
| 31 | CX | BENZETACIL 600 UI 50X1 |
| 32 | CX | BEROTEC GOTAS 50X1 |
| 33 | CX | BIPERIDENO 2MG 500X1 CPR |
| 34 | CX | BUSCOPAM COMPOSTO 20MG 500X1 |
| 35 | CX | BUSCOPAM COMPOSTO INJ 100X1 |
| 36 | CX | BUSCOPAM SIMPLES INJ 100X1 |
| 37 | CX | CAPTOPRIL 50MG 500X1 CPR |
| 38 | CX | CAPTORIL 25MG 500X1 CPR |
| 39 | CX | CARBAMAZEPINA 200MG 500X1 CPR |
| 40 | CX | CAVERDILOL 12,5 CX C\ 28 CP |
| 41 | CX | CEFALEXINA SODICA 500MG 500X1 CPS |
| 42 | CX | CEFALEXINA SODICA SUSPESAO 50MG/ML C/50 |
| 43 | CX | CEFALOTINA 1G INJ 50X1 |
| 44 | CX | CETOCONAZOL 500X1 CPR |
| 45 | CX | CETOCONAZOL 500X1 CPR |
| 46 | CX | CIMETIDINA 200MG 500X1 CPR |
| 47 | CX | CIMETIDINA INJ. 100X1 |
| 48 | CX | CINARIZINA 75 MG 500X1 CPR |
| 49 | CX | CIPROFLOXACINO 500MG 500X1 CPR |
| 50 | CX | CLONAZEPAN 6,0MG C/200 CPR |

| | | |
|---|---|---|
| 51 | FR | CLORANFENICOL 5ML |
| 52 | CX | CLORETO DE POTASSIO XAROPE C/50X1 |
| 53 | CX | CLORIDRATO SERTALINA 50 MG 500X1 CPR |
| 54 | CX | CLORPROMAZINA 100MG 100X1 CPR |
| 55 | CX | CLORPROMAZINA 25MG 100X1 CPR |
| 56 | CX | COMPLEXO "B" 100X1 INJETAVEL |
| 57 | CX | DECADRON 2 MG INJ 50X1 |
| 58 | CX | DECADRON 4 MG INJ 50X1 |
| 59 | FRS | DERSANE SPRAY 200ML |
| 60 | CX | DEXAMETAZONA CREME 1% 10MG 50X1 |
| 61 | CX | DEXCLORFENIRAMINA SOL. ORAL 0,4MG/MLC/50 |
| 62 | CX | DIAZEPAM 10MG 200X1 CPR |
| 63 | CX | DIAZEPAM 5MG 200X1 CPR |
| 64 | CX | DIAZEPAM INJ 10MG/2ML 50X1 |
| 65 | CX | DICLOFENACO GTS 50X1 10ML |
| 66 | CX | DICLOFENACO INJ 100X1 |
| 67 | CX | DIGOXINA 0,25MG 500X1 CPR |
| 68 | CX | DIMETICONA GTS 50X1 10ML |
| 69 | CX | DIPIRONA 500MG 500X1 CPR |
| 70 | CX | DIPIRONA GTS 500MG/ML 10ML C/50 |
| 71 | CX | DIPIRONA INJ 200X1 |
| 72 | CX | DRAMIN EV 100X1 |
| 73 | CX | DRAMIN IM 50X1 |
| 74 | CX | ENALAPRIL 10 MG 500X1 CPR |
| 75 | CX | ENALAPRIL 20 MG 500X1 CPR |
| 76 | CX | ENALAPRIL 5 MG 500X1 CPR |
| 77 | CX | ERITROMICINA ESTEARATO 500MG 300X1 CPR |
| 78 | CX | ERITROMICINA ESTEARATO SUSP ORAL 50MG/ML C/50 FR |
| 79 | CX | ESPITINOLACTONA CP 25MG C/30 CP |
| 80 | CX | FENERGAN INJ 25MG/ML 50X1 |
| 81 | CX | FENITOINA INJ.50X1 |
| 82 | CX | FENITOINA SODICA 100MG 100X1 CPR |
| 83 | CX | FENOBARBITAL 100MG 200X1 CPR |
| 84 | CX | FENOBARBITAL 200MG INJ 50X1 |
| 85 | FR | FENOBARBITAL SOL. ORAL 40 MG/ML |
| 86 | CX | FLUCONAZOL CPS 150 MG C/50 |
| 87 | CX | FLUXETINA 20MG 490X1 |
| 88 | POTE | FURACIN 2% POMADA 500G |
| 89 | CX | FUROSEMIDA INJ 50X1 |
| 90 | CX | GARAMICINA 40MG 50X1 |
| 91 | CX | GLIBECLAMIDA CPR 5MG 500X1 CPR |
| 92 | CX | GLICOSE 25% 10 ML 200X1 |
| 93 | CX | GLICOSE 50% 10ML 200X1 |
| 94 | CX | HALOPERIDOL 5MG 200X1 CPR |
| 95 | CX | HALOPERIDOL INJ 50X1 |
| 96 | CX | HIDROCLOROTIAZIDA 25MG 500X1 CPR |
| 97 | CX | HIDROCORTISONA 100MG 50X1 |
| 98 | CX | HIDROCORTISONA 500MG 50X1 |
| 99 | CX | HIDROXIDO DE ALUMINIO SUSP ORAL C\150 50X1 |
| 100 | CX | IBUPROFENO 600MG 500X1 CPR |
| 101 | CX | IBUPROFENO SUSP. ORAL 20MG\ML C\50X1 |
| 102 | BLT | ISOSSORBIDA DINITRATO SUBLINGUAL 5MG C\10 CPR |
| 103 | TB | KOLLAGENASE 10MG+0,6U\G 30G |
| 104 | CX | LEVODOPA 250MG+CARBIDOPA 25MG 200X1 CPR |
| 105 | CX | LICOMICINA 300MG 50X1 |
| 106 | CX | LICOMICINA 600MG INJ 50X1 |
| 107 | TB | LIDOCAINA 2% GEL 30G |
| 108 | FRS | LIDOCAINA 2% SPRAY 100MG\ML 50ML |
| 109 | CX | LORATADINA 10MG 500X1 CPR |

| | | |
|---|---|---|
| 110 | CX | LOSARTANA POTASSICA 100MG 60X1 CPR |
| 111 | CX | LOSARTANA POTASSICA 25MG 60X1 CPR |
| 112 | CX | LOSARTANA POTASSICA 50MG 90X1 CPR |
| 113 | CX | MEBENDAZOL 100MG 500X1 CPR |
| 114 | CX | MEBENDAZOL SUSPENSAO 20MG\ML |
| 115 | CX | METIFORMINA 850MG 1000X1 CPR |
| 116 | CX | METILDOPA 250MG 500X1 CPR |
| 117 | CX | METOCLOPRAMIDA INJ.50X1 |
| 118 | CX | METRONIDAZOL 250 MG 500X1 CPR |
| 119 | CX | METRONIDAZOL CREME VAGINAL 5% C\50 BNG C\APLIC |
| 120 | CX | METRONIDAZOL SUSP.ORAL 40 MG\ML C\50 FR |
| 121 | CX | METRONIDAZOL+NISTATINA CREME VAGINAL C\ APLIC 50X1 |
| 122 | CX | MICONAZOL NITRATO CREME VAGINAL 2% 50X1 C\APLIC |
| 123 | CX | NEOMICINA POMADA 50X1 10G |
| 124 | CX | NIFEDIPINA RETARD 20MG 500X1 CPR |
| 125 | CX | NISTATINA CREME VAGINAL C\50 BNG C\APLIC |
| 126 | CX | NISTATINA SUSP.ORAL 50ML |
| 127 | POTE | NITROFURAZONA POMADA 500 G 2% |
| 128 | CX | OMEPRAZOL 20 MG 500X1 CPS |
| 129 | CX | PARACETAMOL 500MG 500X1 CPR |
| 130 | CX | PARACETAMOL SO ORAL 200MG\ML 10ML CX\C 50 |
| 131 | CX | PREDNISONA 20MG 500X1 CPR |
| 132 | CX | PREDNISONA 5MG 500X1 CPR |
| 133 | CX | PROMETAZINA CLORIDRATO 25MG 500X1 CPR |
| 134 | CX | PROPANOLOL 40 MG 500X1 CPR |
| 135 | CX | RANITIDINA CLORIDRATO 150MG 500X1 |
| 136 | FR | RIFAMICINA SPRAY 100ML |
| 137 | CX | RISPERIDONA 2MG 500X1 CPR |
| 138 | FR | RIVOTRIL 2,5M GTS |
| 139 | CX | SALBUTAMOL SUSP 0,4MG\ML 50X1 |
| 140 | CX | SINVASTATINA 10MG 500X1 CPR |
| 141 | CX | SINVASTATINA 20MG 500X1 CPR |
| 142 | CX | SINVASTATINA 40MG 500X1 CPR |
| 143 | CX | SORO DE REIDRATAÇAO ORAL C\100 |
| 144 | CX | SORO FISIOLOGICO 0,9% 100ML C\48 |
| 145 | CX | SORO FISIOLOGICO 0,9% 250ML C\40 |
| 146 | CX | SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML C\24 |
| 147 | CX | SORO GLICERINADO 500ML C\24 |
| 148 | CX | SORO GLICOFISIOLOGICO 250ML C\40 |
| 149 | CX | SORO GLICO-FISIOLOGICO 500ML C\24 |
| 150 | CX | SORO GLICOSADO 5% 100ML C\48 |
| 151 | CX | SORO GLICOSADO 5% 500ML C\24 |
| 152 | CX | SORO RINGER COM LACTADO 500ML C\24 |
| 153 | POTE | SULFADIAZINA DE PRATA PASTA 1% |
| 154 | CX | SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIME SUSP ORAL C\50 FR |
| 155 | CX | SULFATO FERROSO 40MG 500X1 CPR |
| 156 | CX | VALPROATO DE SODIO CPR 500MG |
| 157 | CX | VITAMINA C INJ 100X1 |

**DA METODOLOGIA:**

Caso seja do interesse da Prefeitura, a mesma poderá solicitar à empresa vencedora amostra do equipamento, para testes e aceite.

Após a entrega, constatada inconformidade no objeto, o mesmo será substituído por outro que esteja em conformidade com as especificações, sem direito a ressarcimento à vencedora ou contratada e sem ônus para o Município.

Na hipótese de substituição, a vencedora deverá fazê-la em conformidade com a indicação da Prefeitura, no prazo máximo de até **05 (cinco) dias**, contados da notificação por escrito, mantidos o preço inicialmente contratado;

**DOS PRAZOS**

A validade da proposta não poderá ser inferior a 60 (sessenta) dias, a contar da data de abertura dos trabalhos licitatórios;

O prazo para entrega do objeto licitado será de 10 (dez) dias, contados a partir do recebimento da Nota de Empenho;

A adjudicatária deverá no prazo de 03 (três) dias úteis, contados da data da convocação, comparecer a Prefeitura para recebimento da Nota de Empenho;

Para as propostas que não mencionarem os prazos acima, considerar-se-ão os indicados;

O recebimento do objeto dar-se-á definitivamente no prazo de 05 (cinco) dias úteis, contado da data de entrega do(s) bem(ns), uma vez verificado o atendimento integral da quantidade e das especificações contratadas, mediante termo de recebimento definitivo, recibo, ou outro documento equivalente, firmado pelo servidor responsável pelo recebimento dos equipamentos.

**DAS OBRIGAÇÕES DA EMPRESA VENCEDORA**

A vencedora obriga-se a cumprir todas as exigências do edital e seus anexos e entregar o objeto licitado, conforme especificado neste Termo de Referência, e atendendo, ainda, as especificações, as condições, os prazos e as quantidades estipuladas;

Será de responsabilidade da vencedora, todas as despesas em sua totalidade, inclusive com tributos fiscais, trabalhistas e sociais, que incidam ou venham a incidir, diretamente e indiretamente, sobre o objeto adjudicado.

Especificar de forma detalhada os equipamentos ofertados;

**DAS OBRIGAÇÕES DA PREFEITURA**

A Prefeitura através da Secretária de Administração e Finanças deverá disponibilizar local adequado para o recebimento do objeto.

Fiscalizar e inspecionar o bem entregue, podendo rejeitá-lo, quando este não atender ao especificado;

Fornecer a qualquer tempo e com o máximo de presteza, mediante solicitação por escrita da vencedora, informações adicionais, dirimir dúvidas e orientá-la em todos os casos omissos, se ocorrerem.

ALTO PARAISO DE GOIAS - GO, 30/01/2012.