



## Prefeitura de Pirassununga

### TERMO DE REFERÊNCIA

#### PROCESSO LICITATÓRIO 141/2018 PREGÃO PRESENCIAL Nº 19/2018

##### 1. Tipo do Objeto:

Objeto: REGISTRO DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS

COTA PRINCIPAL						
Seq.	Cód.	Qtde.	U.M.	Descrição	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	401.10001.292	7500	UN	ACICLOVIR 200 MG - COMPRIMIDO	3,93	29.475,00
2	401.20001.294	525000	COM	ACIDO ACETIL SALICILICO 100 MG	0,21	110.250,00
3	401.20002.295	30000	COM	ACIDO FOLICO 5MG - COMPRIMIDO	0,52	15.600,00
4	401.3240001.345	30000	UN	ALENDRONATO SODICO 70MG - COMPRIMIDO COMPRIMIDO.	6,40	192.000,00
5	401.1360001.31	22500	COM	ALOPURINOL 100MG COMPRIMIDO	0,38	8.550,00
6	401.110001.310	37500	COM	AMINOFILINA 100MG - COMPRIMIDO	0,28	10.500,00
7	401.120002.312	67500	COM	AMIODARONA , CLORIDRATO 200 MG	1,45	97.875,00
8	401.3350001.280	75000	DRG	BAMIFILINA DE 300MG - DRAGEA	1,35	101.250,00
9	432.120001.45	75000	COM	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL DE 75MG	2,38	178.500,00
10	401.2500002.69	180000	UN	CARBONATO DE CALCIO 500MG + VITAMINA D 400UI COMPRIMIDO	0,85	153.000,00
11	401.2950003.389	90000	COM	CARVEDILOL 25MG - COMPRIMIDO	1,94	174.600,00
12	401.2950002.388	90000	COM	CARVEDILOL 6,25MG	1,36	122.400,00
13	401.560001.133	37500	COM	CETOCONAZOL 200 MG	2,31	86.625,00
14	401.3380001.285	300000	COM	CICLOBENZAPRINA 5MG - COMPRIMIDO	0,87	261.000,00
15	432.590001.99	82500	COM	CILOSTAZOL 50MG	0,56	46.200,00
16	408.590001.13	30000	COM	CIMETIDINA 200 MG	1,07	32.100,00



## Prefeitura de Pirassununga

### TERMO DE REFERÊNCIA

17	401.3810001.28	30000	COM	CLONIDINA 0,150MG COMPRIMIDO	0,26	7.800,00
18	401.2870032.423	90000	COM	CLORIDRATO DE DILTIAZEM 60MG	0,65	58.500,00
19	401.2870031.27	30000	COM	CLORIDRATO DE RANITIDINA 150MG COMPRIMIDO	1,28	38.400,00
20	432.20007.200	30000	COM	CLORIDRATO DE VERAPAMIL 80 MG - COMPRIMIDO	1,04	31.200,00
21	401.310001.242	135000	COM	COMPLEXO B VITAMINICO	0,22	29.700,00
22	401.400001.25	150000	COM	DICLOFENACO DE SODIO 50MG - COMPRIMIDO	0,79	118.500,00
23	410.130001.7	15000	COM	DIGOXINA 0,25MG	0,21	3.150,00
24	432.190000.1	105000	COM	DIOSMINA 900MG + HESPERIDINA 100MG DAFLON 1000MG	2,96	310.800,00
25	401.510002.269	90000	COM	ESPIRONOLACTONA 25 MG	0,81	72.900,00
26	401.1090000.1	45000	COM	FERROCARBONILA + ASSOCIAÇÕES COMPRIMIDO	0,62	27.900,00
27	401.3460001.354	67500	COM	FINASTERIDA 5MG - COMPRIMIDO	2,64	178.200,00
28	401.710002.141	30000	COM	FLUCONAZOL 150 MG	7,81	234.300,00
29	401.2290001.213	90000	COM	FLUNARIZINA 10 MG	0,50	45.000,00
30	401.3680001.188	405000	COM	GLICAZIDA 30MG - COMPRIMIDO LIBERACAO MODIFICADA.	0,83	336.150,00
31	401.3210002.337	90000	COM	IBUPROFENO 600MG - COMPRIMIDO	0,73	65.700,00
32	401.3620001.58	375000	COM	LEVOTIROXINA 25MCG - COMPRIMIDO	0,49	183.750,00
33	401.3010001.392	375000	COM	LEVOTIROXINA SODICA 50MCG	0,70	262.500,00
34	432.680001.111	67500	COM	MESILATO DE DOXAZOSINA DE 2MG	1,74	117.450,00
35	401.850002.19	60000	COM	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20MG - COMPRIMIDO	0,48	28.800,00
36	408.970003.16	90000	COM	NIFEDIPINA 20 MG	1,04	93.600,00



## Prefeitura de Pirassununga

### TERMO DE REFERÊNCIA

LIBERACAO CONTROLADA

37	401.1800002.178	525000	CAP	OMEPRAZOL 20 MG	1,41	740.250,00
38	401.1040002.168	30000	COM	PARACETAMOL 500 MG+ CODEINA 30 MG COMP.	1,76	52.800,00
39	401.3040001.398	135000	COM	PARACETAMOL 500MG COMPRIMIDO COMPRIMIDO SULCADO.	0,44	59.400,00
40	401.1100001.75	45000	COM	PREDNISONA 20 MG	1,87	84.150,00
41	401.1100002.76	45000	COM	PREDNISONA 5 MG	0,69	31.050,00
42	401.3520001.402	22500	CAP	PROGESTERONA 200MG -CAPSULAS	3,85	86.625,00
43	401.1730001.177	150000	COM	PROPATILNITRATO 10 MG	0,53	79.500,00
44	401.1230018.36	540000	CAP	SULFATO DE CONDROITINA 400MG + SULF.DE GLICOSAMINA - 500MG (CAPSULA)	2,74	1.479.600,00
45	401.2600001.104	45000	COM	VARFARINA 5MG - COMPRIMIDO	0,57	25.650,00
46	401.1330001.41	90000	COM	VITAMINA E 400MG - COMPRIMIDO	0,77	69.300,00

### COTA RESERVADA

Seq.	Cód.	Qtde.	U.M.	Descrição	Vlr. Unitário	Vlr. Total
47	401.10001.292	2500	UN	ACICLOVIR 200 MG - COMPRIMIDO	3,93	9.825,00
48	401.20001.294	175000	COM	ACIDO ACETIL SALICILICO 100 MG	0,21	36.750,00
49	401.20002.295	10000	COM	ACIDO FOLICO 5MG - COMPRIMIDO	0,52	5.200,00
50	401.3240001.345	10000	UN	ALENDRONATO SODICO 70MG - COMPRIMIDO COMPRIMIDO.	6,40	64.000,00
51	401.1360001.31	7500	COM	ALOPURINOL 100MG COMPRIMIDO	0,38	2.850,00
52	401.110001.310	12500	COM	AMINOFILINA 100MG - COMPRIMIDO	0,28	3.500,00
53	401.120002.312	22500	COM	AMIODARONA , CLORIDRATO 200 MG	1,45	32.625,00
54	401.3350001.280	25000	DRG	BAMIFILINA DE 300MG - DRAGEA	1,35	33.750,00



## Prefeitura de Pirassununga

### TERMO DE REFERÊNCIA

55	432.120001.45	25000	COM	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL DE 75MG	2,38	59.500,00
56	401.2500002.69	60000	UN	CARBONATO DE CALCIO 500MG + VITAMINA D 400UI COMPRIMIDO	0,85	51.000,00
57	401.2950003.389	30000	COM	CARVEDILOL 25MG - COMPRIMIDO	1,94	58.200,00
58	401.2950002.388	30000	COM	CARVEDILOL 6,25MG	1,36	40.800,00
59	401.560001.133	12500	COM	CETOCONAZOL 200 MG	2,31	28.875,00
60	401.3380001.285	100000	COM	CICLOBENZAPRINA 5MG - COMPRIMIDO	0,87	87.000,00
61	432.590001.99	27500	COM	CILOSTAZOL 50MG	0,56	15.400,00
62	408.590001.13	10000	COM	CIMETIDINA 200 MG	1,07	10.700,00
63	401.3810001.28	10000	COM	CLONIDINA 0,150MG COMPRIMIDO	0,26	2.600,00
64	401.2870032.423	30000	COM	CLORIDRATO DE DILTIAZEM 60MG	0,65	19.500,00
65	401.2870031.27	10000	COM	CLORIDRATO DE RANITIDINA 150MG COMPRIMIDO	1,28	12.800,00
66	432.20007.200	10000	COM	CLORIDRATO DE VERAPAMIL 80 MG - COMPRIMIDO	1,04	10.400,00
67	401.310001.242	45000	COM	COMPLEXO B VITAMINICO	0,22	9.900,00
68	401.400001.25	50000	COM	DICLOFENACO DE SODIO 50MG - COMPRIMIDO	0,79	39.500,00
69	410.130001.7	5000	COM	DIGOXINA 0,25MG	0,21	1.050,00
70	432.190000.1	35000	COM	DIOSMINA 900MG + HESPERIDINA 100MG DAFLON 1000MG	2,96	103.600,00
71	401.510002.269	30000	COM	ESPIRONOLACTONA 25 MG	0,81	24.300,00
72	401.1090000.1	15000	COM	FERROCARBONILA + ASSOCIAÇÕES COMPRIMIDO	0,62	9.300,00
73	401.3460001.354	22500	COM	FINASTERIDA 5MG - COMPRIMIDO	2,64	59.400,00



## Prefeitura de Pirassununga

### TERMO DE REFERÊNCIA

74	401.710002.141	10000	COM	FLUCONAZOL 150 MG	7,81	78.100,00
75	401.2290001.213	30000	COM	FLUNARIZINA 10 MG	0,50	15.000,00
76	401.3680001.188	135000	COM	GLICAZIDA 30MG - COMPRIMIDO LIBERACAO MODIFICADA.	0,83	112.050,00
77	401.3210002.337	30000	COM	IBUPROFENO 600MG - COMPRIMIDO	0,73	21.900,00
78	401.3620001.58	125000	COM	LEVOTIROXINA 25MCG - COMPRIMIDO	0,49	61.250,00
79	401.3010001.392	125000	COM	LEVOTIROXINA SODICA 50MCG	0,70	87.500,00
80	432.680001.111	22500	COM	MESILATO DE DOXAZOSINA DE 2MG	1,74	39.150,00
81	401.850002.19	20000	COM	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20MG - COMPRIMIDO	0,48	9.600,00
82	408.970003.16	30000	COM	NIFEDIPINA 20 MG LIBERACAO CONTROLADA	1,04	31.200,00
83	401.1800002.178	175000	CAP	OMEPRAZOL 20 MG	1,41	246.750,00
84	401.1040002.168	10000	COM	PARACETAMOL 500 MG+ CODEINA 30 MG COMP.	1,76	17.600,00
85	401.3040001.398	45000	COM	PARACETAMOL 500MG COMPRIMIDO COMPRIMIDO SULCADO.	0,44	19.800,00
86	401.1100001.75	15000	COM	PREDNISONA 20 MG	1,87	28.050,00
87	401.1100002.76	15000	COM	PREDNISONA 5 MG	0,69	10.350,00
88	401.3520001.402	7500	CAP	PROGESTERONA 200MG -CAPSULAS	3,85	28.875,00
89	401.1730001.177	50000	COM	PROPATILNITRATO 10 MG	0,53	26.500,00
90	401.1230018.36	180000	CAP	SULFATO DE CONDROITINA 400MG + SULF.DE GLICOSAMINA - 500MG (CAPSULA)	2,74	493.200,00
91	401.2600001.104	15000	COM	VARFARINA 5MG - COMPRIMIDO	0,57	8.550,00
92	401.1330001.41	30000	COM	VITAMINA E 400MG - COMPRIMIDO	0,77	23.100,00



**TERMO DE REFERÊNCIA**

- 2. Justificativa** REGISTRO DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS PARA DISTRIBUIÇÃO À POPULAÇÃO
- 3. Entrega** ALMOXARIFADO DA SAÚDE  
ENTREGA PARCELADA.  
10 DIAS CORRIDOS
- 4. Pagamento** DEPÓSITO EM CONTA BANCÁRIA.  
30 DIAS.