



## Prefeitura de Pirassununga

### TERMO DE REFERÊNCIA

PROCESSO LICITATÓRIO 139/2018

PREGÃO PRESENCIAL Nº 20/2018

#### 1. Tipo do Objeto:

Objeto: REGISTRO DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS (ANTIBIÓTICOS, POMADAS, SHAMPOO E LOÇÃO) PARA DISTRIBUIÇÃO À POPULAÇÃO.

#### COTA PRINCIPAL

Seq.	Cód.	Qtde.	U.M.	Descrição	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	401.2740000.1	375	TUB	ACICLOVIR CREME	19,75	7.406,25
2	401.930002.21648	3750	VDS	AMOXICILINA 250MG + CLAVULANATO 62,5MG - SUSPENSÃO 250ML/5ML	40,94	153.525,00
3	401.140006.30	15000	COM	AMOXICILINA 875MG + CLAVULANATO DE POTASSIO 125MG COMPRIMIDO.	10,05	150.750,00
4	401.1380002.46	1500	FRS	AZITROMICINA 40MG/ML PO P/ SUSPENSAO 600 MG	28,28	42.420,00
5	401.1380001.45	45000	COM	AZITROMICINA 500 MG - COMPRIMIDO	7,77	349.650,00
6	401.560003.135	2250	TUB	CETOCONAZOL 200MG CREME - TUBO 30G	16,31	36.697,50
7	401.610001.138	45000	COM	CIPROFLOXACINA 500MG - COMPRIMIDO	2,80	126.000,00
8	401.1500001.169	10500	COM	CLARITROMICINA 500 MG	11,99	125.895,00
9	401.300003.241	3000	BIS	COLAGENASE+ CLORANFENICOL POMADA BISNAGA C/30G	50,96	152.880,00
10	401.350001.244	1500	FRS	DELTAMETRINA 20MG/100 ML - LOCAO FRASCO COM 100ML.	12,99	19.485,00
11	401.350003.245	1500	FRS	DELTAMETRINA SHAMPOO 20MG/100ML - FRASCO COM 100ML	14,27	21.405,00
12	401.530002.132	225	UN	ESTRIOL 1MG/G - CREME VAGINAL	35,74	8.041,50
13	401.2920003.432	375	BIS	HIDROCTIVE GEL HIDROCOLOIDE GEL HIDRATANTE COM ALGINATO, EMBALA- GEM COM 30 GRAMAS	42,78	16.042,50
14	401.3480001.359	21000	COM	LEVOFLOXACINO 500MG - COMPRIMIDO	9,16	192.360,00
15	401.880003.155	750	BIS	LIDOCAINA 2%-30 G-GEL	20,18	15.135,00
16	401.3640001.183	42000	UN	NORFLOXACINO 400MG - CAPSULA	2,73	114.660,00



## Prefeitura de Pirassununga

### TERMO DE REFERÊNCIA

17	401.3030001.396	3750	BIS	OXIDO DE ZINCO + VITAMINA A e D - POMADA CONTEUDO 45G	15,23	57.112,50
18	401.3820001.14	2250	UN	PIVALATO DE FLUOCORTOLONA + CLORIDRATO DE LIDOCAIN PIVALATO DE FLUOCORTOLONA 1MG/G + CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20MG/G - BISNAGA COM 30G.	26,87	60.457,50
19	401.3100001.320	1500	BIS	SULFADIAZINA DE PRATA 1% POMADA - BISNAGA COM 50G	13,97	20.955,00
20	401.1230003.91	15000	TUB	SULFATO DE NEOMICINA+BACITRACINA - POMADA	14,15	212.250,00
<b>COTA RESERVADA</b>						
Seq.	Cód.	Qtde.	U.M.	Descrição	Vlr. Unitário	Vlr. Total
21	401.2740000.1	125	TUB	ACICLOVIR CREME	19,75	2.468,75
22	401.930002.21648	1250	VDS	AMOXICILINA 250MG + CLAVULANATO 62,5MG - SUSPENSÃO 250ML/5ML	40,94	51.175,00
23	401.140006.30	5000	COM	AMOXICILINA 875MG + CLAVULANATO DE POTASSIO 125MG COMPRIMIDO.	10,05	50.250,00
24	401.1380002.46	500	FRS	AZITROMICINA 40MG/ML PO P/ SUSPENSAO 600 MG	28,28	14.140,00
25	401.1380001.45	15000	COM	AZITROMICINA 500 MG - COMPRIMIDO	7,77	116.550,00
26	401.560003.135	750	TUB	CETOCONAZOL 200MG CREME - TUBO 30G	16,31	12.232,50
27	401.610001.138	15000	COM	CIPROFLOXACINA 500MG - COMPRIMIDO	2,80	42.000,00
28	401.1500001.169	3500	COM	CLARITROMICINA 500 MG	11,99	41.965,00
29	401.300003.241	1000	BIS	COLAGENASE+ CLORANFENICOL POMADA BISNAGA C/30G	50,96	50.960,00
30	401.350001.244	500	FRS	DELTAMETRINA 20MG/100 ML - LOCAO FRASCO COM 100ML.	12,99	6.495,00
31	401.350003.245	500	FRS	DELTAMETRINA SHAMPOO 20MG/100ML - FRASCO COM 100ML	14,27	7.135,00
32	401.530002.132	75	UN	ESTRIOL 1MG/G - CREME VAGINAL	35,74	2.680,50
33	401.2920003.432	125	BIS	HIDROCTIVE GEL HIDROCOLOIDE GEL HIDRATANTE COM ALGINATO,EMBALA- GEM COM 30 GRAMAS	42,78	5.347,50
34	401.3480001.359	7000	COM	LEVOFLOXACINO 500MG - COMPRIMIDO	9,16	64.120,00



## Prefeitura de Pirassununga

### TERMO DE REFERÊNCIA

35	401.880003.155	250	BIS	LIDOCAINA 2%-30 G-GEL	20,18	5.045,00
36	401.3640001.183	14000	UN	NORFLOXACINO 400MG - CAPSULA	2,73	38.220,00
37	401.3030001.396	1250	BIS	OXIDO DE ZINCO + VITAMINA A e D - POMADA CONTEUDO 45G	15,23	19.037,50
38	401.3820001.14	750	UN	PIVALATO DE FLUCORTOLONA + CLORIDRATO DE LIDOCAIN PIVALATO DE FLUCORTOLONA 1MG/G + CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20MG/G - BISNAGA COM 30G.	26,87	20.152,50
39	401.3100001.320	500	BIS	SULFADIAZINA DE PRATA 1% POMADA - BISNAGA COM 50G	13,97	6.985,00
40	401.1230003.91	5000	TUB	SULFATO DE NEOMICINA+BACITRACINA - POMADA	14,15	70.750,00

**2. Justificativa** É o presente para solicitar a abertura de certame licitatório para aquisição de medicamentos da rede (antibióticos, pomadas e shampoo/ loção) para atendimento aos pacientes do município, conforme solicitação nº 1255/2017. Informamos ainda que o certame deverá ser processado através de sistema de Registro de Preços.

**3. Entrega** ALMOXARIFADO DA SAÚDE  
ENTREGA PARCELADA.  
CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS.

**4. Pagamento** DEPÓSITO EM CONTA BANCÁRIA.  
30 DIAS.