



ESTADO DE GOIÁS
FMS FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE UIRAPURU
TERMO DE REFERÊNCIA 4389
2024

01 - Objeto:

SOLICITAÇÃO DE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COM DETERMINAÇÃO JUDICIAL PARA O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE UIRAPURU.

Item	Descrição	Unidade	Quantidade
1	ALPRAZOLAM 2MG C/ 30 COMPR	UN	20,0000
2	AMIODARONA 200MG C/ 30 COMP.	UN	6,0000
3	BISOPROLOL 5MG C/30 COMP	UN	5,0000
4	CARBONATO DE LITIO 300MG C/ 60 COMP	UN	15,0000
5	CARVEDILOL 6,25MG C/30 CPR	UN	5,0000
6	CICLOBENZAPRINA 10MG C/ 30 COMP	UN	5,0000
7	CITALOPRAM 20 MG / CAIXA 30 CRP	CX	10,0000
8	DESVENLAFAXINA 100 MG /CAIXA C 30 CRP	CX	6,0000
9	DULOXETINA 30MG C/ 30 COMP	UN	5,0000
10	DULOXETINA 60 MG / CAIXA 30 CRP	CX	10,0000
11	ESCITALOPRAM 10MG 30CPR	CX	12,0000
12	METROPOLOL 50MG C/ 30 COMP	UN	10,0000
13	OXCARBAZEPINA 300 MG C/30 COMPR	CX	35,0000
14	OXCARBAZEPINA 600MG C/ 30 COMPR	UN	15,0000
15	PREGABALINA 75MG C/30 COMP	UN	12,0000
16	RISPERIDONA 3MG C/30 COMPR	CX	12,0000
17	RIVAROXABANA 15 MG / CAIXA 30 CRP	CX	5,0000
18	VALSARTANA 80MG C/ 30 COMP	UN	5,0000
19	VENLAFAXINA 150MG C/ 30 COMP	UN	10,0000
20	VENLAFAXINA 75MG C/ 30 COMP	UN	10,0000
21	DEXFER 400MG C/ 30 COMP	UN	5,0000
22	PROSSO KM C/ 30 TABLETS MAST.	UN	5,0000
23	THAYENTA 5MG C/ 30 COMP	UN	5,0000
24	APRESOLINA 50MG C/ 30 COMP	UN	10,0000
25	DUOMO HP 2+5MG C/ 30 COMP	UN	12,0000
26	TRILEPTAL 600MG C/20 COMP	UN	5,0000
27	LAMITOR CD 100MG C/30 COMP	UN	5,0000
28	KEPPRA 250MG C/30 COMP	UN	10,0000
29	HALDOL 1MG C/20 COMP	UN	6,0000
30	DEPAKOTE 500MG C/30 COMP	UN	5,0000
31	INSULINA GLARGINA 1 AMP. 3 ML	UN	50,0000
32	CONCARDIO 2,5MG 30CP	CX	10,0000
33	TRILEPTAL 300 MG /CAIXA 20 CRP	CX	12,0000
34	DUAL 30MG C/30 COMP.	UN	5,0000
35	GLYXAMBI 25+5 MG / CAIXA 30 CRP	CX	5,0000
36	STILNOX CR 12,5 MG / CAIXA COM 20 CRP	CX	6,0000
37	DIAMICRON MR 60MG C/30 COMP	UN	5,0000
38	JARDIANCE 25 MG / CAIXA 30 CRP	CX	5,0000
39	EXFORGE HCT 320/25/10 C/28 COMP	UN	6,0000
40	SOMALGIN CARDIO 100MG C/60 COMP	UN	15,0000
41	OSCAL D 10ML	UN	6,0000
42	MISCARDIS HCT 80/12,5 C/30 COMP	UN	6,0000
43	FLAVENOS 450/50MG C/30 COMP	UN	6,0000
44	LEVOID 88MG C/30 COMP	UN	6,0000
45	TORVAL CR 500MG C/30 COMP	UN	50,0000
46	PAMELOR 25MG C/30 COMP	UN	10,0000



ESTADO DE GOIÁS
FMS FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE UIRAPURU
TERMO DE REFERÊNCIA 4389
2024

Item	Descrição	Unidade	Quantidade
47	REMERON 45MG C/30 COMP	UN	6,0000
48	SOMALGIN 200MG C/32 COMP	UN	6,0000
49	NESINO PIO 25+30MG C/30 COMP	UN	6,0000
50	DAPAGLIFLOZINA 10MG (FORXIGA) C/30 COMP	UN	6,0000
51	APTAMIL SOJA 800MG	LATA	15,0000
52	NINHO ZERO LACTOSE 700G	LATA	20,0000
53	APTAMIL PEPTI 800MG	LATA	18,0000
54	NUTREN SENIOR 740G	LATA	10,0000
55	NESTOGENO 1 800G	LATA	3,0000
56	NESTOGENO 2 800G	LATA	3,0000
57	NINHO FASES 1ª3 800G	LATA	20,0000
58	NOVANLO 2,5MG C/30 COMP	UN	6,0000

02 - Motivação:

1. A necessidade de aquisição se justifica pela essencialidade dos referidos medicamentos para preservação da saúde e da vida dos pacientes e também pela indisponibilidade de entrega por parte do estado, sendo o município de Uirapuru responsável solidário em atender a demanda do solicitante.
2. A Constituição Federal afirma no Art. 196 que: "A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação."
- 2.2 Tendo em vista ainda as diretrizes do Sistema Único de Saúde, estabelecidas pelo art. 198 da CF, realçando especialmente a universalidade, integralidade e descentralização, em destaque a responsabilidade solidária entre os entes federados no atendimento da saúde. Bem como, considerando o que dispõe o art. 2º da Lei 8.080/90: "Art. 2º A saúde é um direito fundamental do ser humano, devendo o Estado prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício".
3. Considerando a necessidade irrenunciável de manutenção dos estoques dos referidos medicamentos para a entrega aos pacientes em cumprimento da determinação judicial, se faz necessário tal procedimento para a devida aquisição.

03 - Especificações Técnicas:

Destaca-se que a quantidade e valores referentes ao objeto foram obtidas, levando em consideração a tradicional festa do município de Uirapuru, sua importância nesta cidade e orçamentos anexados aos autos do processo.

04 - Prazo, local e condições de entrega ou execução:

Local de Entrega: Avenida das Perdizes, Qd. 24 Lt. 04 e 05 - Centro - Cep: 76.525.000 Uirapuru-Go. (Departamento de Compras).
Despesas da entrega por conta da empresa contratada.

05 - Prazo e Condições de Garantia:

O prazo de entrega dos produtos será de até 05 (cinco) dias úteis, a contar da emissão da Ordem de Fornecimento acompanhada da Nota de Empenho.

06 - Responsável pelo acompanhamento da prestação de serviço, telefone e email:

Tel: 0800 494 1053
Email: licitacao.uirapuru@gmail.com

07 - Condições e prazo de pagamento:

O pagamento será efetuado em até 30 (trinta) dias, a partir do envio da Nota Fiscal.

08 - Critério de avaliação das propostas:

Será usado para avaliação de proposta o menor preço por item.

09 - Resultados esperados:

Atenda todos os critérios exigidos.

Emissor



ESTADO DE GOIÁS
FMS FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE UIRAPURU
TERMO DE REFERÊNCIA 4389
2024